

Souche d'inscription

FNEL Scouten

61a, rue de Trèves • L-2630 Luxembourg
Tél.: 26 480 450 mail@fnel.lu



Je
Nom /Prénom de l'adhérent

Adresse complète

Téléphone privé Téléphone bureau GSM e-mail

Date de naissance Matricule sociale Nationalité M F
Sexe

m'engage comme

Beaver **Louvetteau** **Scout(e)** **Explorer** **Rover** **Chef** **Autre**
(6-8 ans) (8-11 ans) (11-15 ans) (15-18 ans) (18-26 ans) (à partir de 16 ans)

Représentant(s) légal/légaux

1.Nom & Adresse :

Lien de parenté :

E-mail : Tél. / GSM :

2.Nom & Adresse :

Lien de parenté :

E-mail : Tél. / GSM :

Le / La soussigné(e)

Nom, Prénom

- donne par la présente mon accord à ce que l'inscription de l'Adhérent (mon enfant) à une activité du groupe ou de la Fédération se fait via sms / courriel (e-mail) dont il n'est pas nécessaire qu'il soit signé par le/la soussignée ; le seul envoi du sms / courriel étant suffisant.
- a connaissance de la politique de traitement des données personnelles de la FNEL, qui se trouve affichée sur le site web de la FNEL et donne à la FNEL mon accord à ce que les données personnelles de l'Adhérent et du (des) représentant(s) légal/légaux soient utilisées dans le cadre des finalités y décrites.
- donne son accord que les photos prises lors des manifestations scouts et sur lesquelles il / ou en cas de minorité son fils / sa fille figure puissent être publiées par la FNEL et le groupe dans la presse et dans tout autre but non-commercial lié à la communication de la fédération ou des groupes scouts.

Date et Signature (du représentant légal pour les mineurs)