

# Souche d'inscription

## FNEL Scouten

61a, rue de Trèves • L-2630 Luxembourg  
Tél.: 26 480 450 • Fax: 26 480 430 • mail@fnel.lu



Je .....  
Nom /Prénom

.....  
No, rue

.....  
Code postal, Localité

.....  
Téléphone privé GSM Téléphone bureau

.....  
E-mail

..... M / F  
Date de naissance / matricule sociale Nationalité Sexe

m'engage comme

|                            |                                |                                |                                |                             |                                     |              |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|
| <b>Beaver</b><br>(6-8 ans) | <b>Louveteau</b><br>(8-11 ans) | <b>Scout(e)</b><br>(11-15 ans) | <b>Explorer</b><br>(15-18 ans) | <b>Rover</b><br>(18-26 ans) | <b>Chef</b><br>(à partir de 16 ans) | <b>Autre</b> |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|

au groupe local .....

Le / La soussigné(e) .....  
Nom, Prénom

- autorise la FNEL à utiliser les données fournies par la présente souche pour les fichiers informatiques (*usage interne au groupe et de la fédération*)
- donne son accord que les photos prises lors des manifestations scoutes et sur lesquelles il / ou en cas de minorité son fils / sa fille figure puissent être publiées par la FNEL 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*)

A remplir et renvoyer au chef de branche