En adhérant aux Eclaireuses Eclaireurs de France. votre enfant rejoint l'Association laïque du Scoutisme Français, composante de la plus grande organisation d'enfants et de jeunes au monde.

Adhérer aux Eclés, c'est s'engager à :

- respecter les valeurs, principes, règles du Mouvement,
- participer régulièrement aux activités.

Votre cotisation formalise votre adhésion, contribue au développement de projets, au fonctionnement de l'Association et renforce son indépendance.

Votre cotisation finance particulièrement :

- les assurances couvrant les activités des adhérents.
- la communication et l'information auprès des adhérents,
- les actions de développement du Mouvement,
- s la formation des responsables bénévoles,
- les adhésions des EEDF au Scoutisme Français et au Scoutisme Mondial,
- les abonnements aux revues de l'Association.

	rarrie	réservée à la	Structure
N° de carte d Prénom, Nor Réglée par :	tarif normal □Cotisat de l'adhérent plein tarif : n d'usage de l'adhérent □Chèque □Espèces	t plein tarif : S ANCV Autro	
Cotisation	om du payeur (reçu fisc découverte du week-end du	au	
Assurance			
		'Association, je so	outiens ses actions et fais un don de :
	participe à la vie de l'	7€ ► c	outiens ses actions et fais un don de s i-joint mon versement par chèque l'ordre des EEDF.







I ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS DE FRANCE

I 12 place Georges Pompidou

I 93167 Noisy-le-Grand Cedex

I Tél: 01 48 15 17 66 | Fax: 01 48 15 17 60

I national@eedf.asso.fr

PARTICIPANT

moins de 18 ans*



Demande d'adhésion aux

ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS DE FRANCE

Les Éclaireuses Éclaireurs de France,

"Les Eclés" pour les intimes, forment une Association qui partage les principes de cette formidable école de la vie qu'est le Scoutisme. C'est le plus vaste mouvement international de jeunesse qui compte 36 millions de membres dans le monde, contribuant au rapprochement entre les peuples.

Fondée en 1911, notre Association est le mouvement laïque du Scoutisme Français. Nous sommes ouverts à toutes et tous, sans distinction d'origine ni de croyance. Nous ne dépendons d'aucun parti ni religion. Nos valeurs morales relèvent de l'humanisme. Aux Eclés, chacun trouve ouverture, respect et compréhension.

Les Éclés sont une organisation éducative, complémentaire de l'Ecole Publique, basée sur le volontariat. 350 implantations locales sont présentes en France pour que les enfants et les jeunes puissent découvrir, expérimenter et s'affirmer

Les Eclés n'ont au'un seul but : éduquer des citoyens responsables, libres et solidaires en les aidant à développer leurs capacités physiques, intellectuelles et sociales.

Par une pédagogie adaptée à chaque âge : Lutins de 6 à 8 ans ; Louveteaux de 8 à 11 ans : Eclaireuses & Eclaireurs de 11 à 15 ans ; Aînés de 15 à 18 ans ; Nomades de 18 à 25 ans.

Par des espaces de formations : pour devenir animateur ou directeur de camps. Pour assumer des responsabilités dans la vie de l'Association.

Par une valorisation: de l'ensemble adultes responsables, bénévoles ou volontaires, qui assurent les fonctions nécessaires à la qualité, la sécurité et le bon fonctionnement des activités de l'Association.

^{*} les responsables mineurs doivent remplir le bulletin "Adulte, Responsable et/ou JAÉ"



www eedf fr I www.scoo.fr |

L'ASSOCIATION LAÏQUE DU SCOUTISME FRANÇAIS

PARENTS!

Vous avez votre place dans le projet de l'Association :

- C'est parce que nous sommes un mouvement éducatif complémentaire de l'école et de la famille que vous avez à donner votre avis sur ce que nous proposons à votre enfant.
- La richesse du groupe local est de permettre cette rencontre entre enfants, responsables et parents.
- Les Éclés ont besoin de vous pour soutenir et animer votre groupe local ou l'Unité Projet.
- Les domaines sont très vastes : de l'aide ponctuelle lors d'une fête de groupe à des responsabilités plus régulières, pédagogiques, techniques, administratives, financières...
- La cotisation est gratuite pour un parent (d'un enfant de moins de 16 ans).
- Si vous souhaitez et pouvez soutenir davantage notre mouvement, en nous faisant un don, merci de compléter la partie du bulletin réservée à cet effet.



EXTRAIT DES STATUTS ARTICLE 1 - PRINCIPES GENERAUX

- 1.1. L'Association des Eclaireuses Eclaireurs de France a pour but de contribuer à la formation de la jeunesse par l'animation de sociétés de jeunes selon les principes et pratiques du scoutisme.
 - L'Association est un mouvement de jeunesse qui, dans une perspective d'éducation permanente, réunit des enfants, des adolescents et aussi des adultes qui prennent ensemble des responsabilités et, par ce moyen, poursuivent leur formation.
- 1.2. L'Association, laïque comme l'Ecole publique, est ouverte à toutes et à tous, sans distinction d'origines ou de croyances. Elle ne relève d'aucun parti ni d'aucune église et s'interdit toute propagande religieuse, philosophique ou politique. Chacun de ses membres est assuré de trouver, au sein de l'Association, respect et compréhension.
- 1.3. S'imposant le respect effectif de la dignité et des virtualités propres à chacun de ses membres, l'Association, ouverte aux garcons et aux filles, pratique la coéducation.
- 1.4. L'Association vise à former des citoyens engagés qui connaissent leur pays, ouverts sur le monde, conscients des problèmes liés aux enjeux sociaux, culturels, environnementaux, économiques et attachés à les résoudre.
 - L'Association ne sépare pas ce devoir civique de la lutte pour libérer l'homme et la femme de tout asservissement. Elle s'efforce de promouvoir la nécessaire entente entre les peuples par la pratique de la fraternité entre tous les jeunes de tous les pays et s'engage à lutter contre toute forme de racisme.
 - Elle apprend aux enfants, aux jeunes et aux adultes à connaître et comprendre le monde dans lequel ils vivent, et engage tous ses membres à agir pour protéger et faire respecter l'équilibre et l'harmonie de notre environnement.
- 1.5. L'Association a une durée illimitée ; elle a son siège à Noisy-le-Grand (Seine-Saint-Denis).

Pour adhérer aux Éclés,					
pour renouvellement) au					
courrier votre carte d'adh	érent. La période d	de cotisation est du	ı 1er septembre	e au 31 août (anné	e scolaire).

SIÈGE SOCIAL :

- I ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS DE FRANCE
- I 12 place Georges Pompidou
- I 93167 Noisy-le-Grand Cedex
- I Tél: 01 48 15 17 66
- I national@eedf.asso.fr
- I www.eedf.fr

Ĭ			
Tampon de la struc	ture		

				letin d'ad	hácian
Nom de la stru	cture :		471 271		
	HUANASAN INGSANAS		20	/20	./2\.
		Si oui n°		ticipant	_ (=/=/
Coordonnées d	e l'adhérent :				
Nom d'usage*	:	Nom de	naissance :		
Prénom* :				_ Sexe* : féminin 🕻	nasculin 🗆
Chez / Bâtime	nt / Résidence :				
_ieu-dit :			Boîte po	stale :	
Code postal* :	V	ille*:	Pay	/s* :	
Téléphone** :		Portable** :			
Adresse mél :	2				
Je suis d'accor	d pour recevoir des	informations : des Éclés 🔲 de pa	artenaires 🔲		
Date de naissa	ance*://	Lieu de naissance* :			
Comment ave	z-vous connu les É	Lieu de naissance* :	nternet 🗖 École	🗋 Événement 🗖 Sala	rié 🔲 Autre 🗆
	Déclare adh	érer à l'Association en qualit	é de membre p	articipant :	
	Lutin	☐ Aîné			
	Louveteau	Unité Défi	U 8	Séjour vacances*	
	Éclaireur/e	use	es *Uniqu	iement pour les services vac	cances nationaux
5					
	on horania .				
	es parents :	a adháront(a) aus Éalás2. Osi 🗔	l Non 🗍		
Autre(s) perso	nne(s) de la famille	e adhérent(s) aux Éclés? Oui 🗖	Non 🗖		8
Autre(s) perso MERE : Prénd	nne(s) de la famille m* :				
Autre(s) perso VERE : Préno Nom d'usage*	nne(s) de la famille m* : :	Nom de			
Autre(s) perso MERE : Préno Nom d'usage* Adresse*** : _	nne(s) de la famille m* : :	Nom de	naissance* :		
Autre(s) perso MERE : Prénd Nom d'usage* Adresse*** : _ Téléphone** :	nne(s) de la famille m* : :	Nom de	naissance* :		
Autre(s) perso MERE : Prénd Nom d'usage* Adresse*** : _ Téléphone** : Je suis d'accor	nne(s) de la famille m*: : d pour recevoir des	Nom de Portable** : informations : des Éclés □ de pa	naissance* : Adresse artenaires □	mél* :	
Autre(s) perso MERE : Préno Nom d'usage* Adresse*** : _ Téléphone** : Je suis d'accor Date de naissa	nne(s) de la famille m*: : d pour recevoir des	Portable** : Nom de _Portable** : de particular de naissance* :	naissance* : Adresse artenaires □	mél* :	-
Autre(s) perso MERE: Prénce Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des	Nom de Portable** : de particular de naissance* :	naissance* : Adresse artenaires □	mél* : Enseignant ☐	Salarié Éclé ⊑
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*://	Portable** : Nom de Portable** : de properties de naissance* :	naissance* :Adresse	mél* : Enseignant ☐ :	Salarié Éclé
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno	nne(s) de la famillo m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl	Portable** : Nom de Portable** : de Éclés de particular de naissance* :	naissance* :Adresse	mél* : Enseignant ☐ :	Salarié Édé
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: _ Péléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno Adresse***: _	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl	Portable** : Nom de Portable** : de particular de particular de naissance* : és :	naissance* :Adresse artenaires Nom :	mél* : Enseignant ☐ :	Salarié Éclé 🖵
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: Déléphone**: De suis d'accor Date de naissa Profession: Compétences PERE: Préno Adresse***: Téléphone**:	nne(s) de la famillo m*: d pour recevoir des ance*:// å proposer aux Écl	Portable**: Portable**: Lieu de naissance*: Portable**:	Adresse Nom:	mél* : Enseignant ☐ :	Salarié Éclé 🖵
Autre(s) perso MERE: Préno Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl m: d pour recevoir des	Portable**: Lieu de naissance*: Portable**: Portable**:	Adresse Adresse Adresse Adresse	mél* : : mél* :	Salarié Éclé
Autre(s) perso MERE: Préno Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences. PERE: Préno Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl m: d pour recevoir des	Portable**: Lieu de naissance*: Portable**: Portable**: Lieu de naissance*: Lieu de naissance*:	Adresse artenaires Adresse Adresse	mél* : Enseignant ☐ : : : : mél* :	Salarié Éclé 🖵
Autre(s) perso MERE: Préno Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: De suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// d pour recevoir des d pour recevoir des	Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance*: Portable**: Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance*:	Adresse artenaires Adresse Adresse	mél* : Enseignant ☐ : : : : mél* :	Salarié Éclé 🖵
Autre(s) perso MERE: Préno Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: De suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences PERE: Préno	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// d pour recevoir des d pour recevoir des	Portable**: Lieu de naissance*: Portable**: Portable**: Lieu de naissance*: Lieu de naissance*:	Adresse artenaires Adresse Adresse	mél* : Enseignant ☐ : : : : mél* :	Salarié Éclé ☐
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: De suis d'accor Date de naissa Profession: Compétences PERE: Préno Adresse***: De suis d'accor Date de naissa Profession: Compétences De suis d'accor Date de naissa Profession: Compétences	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl m: à proposer aux Écl chance*:// à proposer aux Écl chance*:// à proposer aux Écl chance*:// d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl	Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance*: Portable**: Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance*:	Adresse artenaires Adresse Adresse artenaires Adresse artenaires Adresse artenaires Adresse artenaires Adresse artenaires Adresse artenaires Adresse	mél*:Enseignant ☐ : mél*: Enseignant ☐ : celte 20 /20 So est assimilable à un do	Salarié Éclé ☐ Salarié Éclé ☐ Dit :€*
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Pere: Préno Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Pere: Préno Adresse***: _ Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences Compétences	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl m: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl Un recevoir des curs d'éduire de ses déduire de ses	Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance* : Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance* : informations : des Éclés de pa Lieu de naissance* : demande d'adhésion le versement de les EEDF étant reconnue d'utilité publisera automatiquement envoyé au pay impôts 66% de la part nationale de la	Adresse artenaires Adresse arten	mél*: Enseignant	Salarié Éclé ☐ Salarié Éclé ☐ Dit :€*
Autre(s) perso MERE: Prénce Nom d'usage* Adresse***: Déléphone**: De suis d'accor Date de naissa Profession: Compétences PERE: Préno Adresse***: De suis d'accor Date de naissa Profession: Compétences De compétences	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl m: d pour recevoir des ance*:// à proposer aux Écl l'Association d Un recept fiscal s déduire de ses lt : Je souscris un i à l'image : J'au	Portable**: informations : des Éclés de pr Lieu de naissance*: portable**: portable**: informations : des Éclés de pr Lieu de naissance*: demande d'adhésion le versement de es EEDF étant reconnue d'utilité publisera automatiquement envoyé au pays	Adresse artenaires Adresse arten	mél*: Enseignant: mél*: Enseignant: telle 20/20 so est assimilable à un do a fournir dans ce bulleti	Salarié Éclé Salarié Salarié Éclé Salarié Éclé Salarié Salar
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession : _ Compétences PERE: Préno Adresse***: _ Je suis d'accor Date de naissa Profession : _ Compétences Compétences Compétences Compétences Date de naissa Profession : _ Compétences Date de naissa Profession : _ Compétences	d pour recevoir des ance*:/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/	Portable**: informations : des Éclés de particular de naissance*: Portable**: informations : des Éclés de particular de naissance*: informations : des Éclés de particular de naissance*: demande d'adhésion le versement de es EEDF étant reconnue d'utilité publisera automatiquement envoyé au pay impôts 66% de la part nationale de la abonnement à l'une des revues de l'Astorise l'Association des EEDF à utiliser	Adresse artenaires Adresse arten	mél*:Enseignant:Enseignant:Enseignant:elle 20/20 so est assimilable à un do a fournir dans ce bulleti	Salarié Éclé Salarié Éclé Salarié Éclé Salarié Éclé Salarié Eclé Salar
Autre(s) perso MERE: Prénc Nom d'usage* Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Compétences PERE: Prénc Adresse***: _ Téléphone**: Je suis d'accor Date de naissa Profession: _ Compétences Compétences Date de naissa Profession: _ Compétences	nne(s) de la famille m*: d pour recevoir des ance*: _ / _ / à proposer aux Écl m: _ d pour recevoir des ance*: _ / _ / à proposer aux Écl Un equi fiscal s déduire de ses it : Je souscris un it à l'image : J'au les les libertés : Le du 6 juillet 1978) d'a	Portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance* : portable**: informations : des Éclés de pa Lieu de naissance* : informations : des Éclés de pa Lieu de naissance* : demande d'adhésion le versement de es EEDF étant reconnue d'utilité publisera automatiquement envoyé au pay impôts 66% de la part nationale de la abonnement à l'une des revues de l'A- torise l'Association des EEDF à utilise publications, dans le respect des dispo	Adresse artenaires Adresse arten	mél*: Enseignant mél*: Enseignant Enseignant Juelle 20 /20 so est assimilable à un do a fournir dans ce bulleti Non ma photo et/ou celle de vées par l'Association aux Eclés : adhesion	Salarié Éclé Salarié Salarié Salarié Salarié Éclé Salarié Sala

^{*} Informations obligatoires ** Un numéro obligatoire *** Si différente de celle de l'enfant **** A compléter par le responsable de la structure