

Demande de nomination et/ou d'inscription

Prénom, Nom : _____

Après avoir pris connaissance :

- du Règlement général de l'Association et en particulier le chapitre 2 concernant les responsables, des missions et responsabilités attachées à l'exercice de la fonction.

Après avoir défini ses engagements en précisant notamment :

- les conditions et modalités d'exercice de la responsabilité,
- les modalités d'accompagnement et de formation proposées.

Sollicite sa nomination/son inscription à la (aux) fonction(s) de* :

* Cochez l'ensemble des fonctions pour lesquelles vous sollicitez une nomination/inscription.

Comité directeur

Membre du Comité directeur ☐

National

Membre d'équipe nationale bénévole ☐

Autre responsabilité ☐

Régional

Responsable régional ☐

Trésorier régional ☐

Responsable des adhésions ☐

Membre de l'équipe régionale ☐

Autre responsabilité ☐

Départemental

Responsable départemental ☐

Trésorier départemental ☐

Responsable des adhésions ☐

Membre de l'équipe départementale ☐

Autre responsabilité ☐

Groupe local/Unité projet

Responsable de groupe ☐

Trésorier de groupe ☐

Membre de l'équipe de groupe ☐

Responsable des adhésions ☐

Autre responsabilité ☐

Responsable :

✓ Lutins ☐

✓ Louveteaux ☐

✓ Eclés ☐

✓ Aînés ☐

✓ Unité Défi ☐

Responsable d'animation :

✓ Lutins ☐

✓ Louveteaux ☐

✓ Eclés ☐

✓ Unité Défi ☐

✓ Coordinateur de Clan Aîné ☐

Services Vacances

Membre du collectif vacances ☐

Directeur de séjours vacances ☐

Animateur de séjours vacances ☐

Comité de gestion et d'animation de centres

Responsable ☐

Trésorier ☐

Responsable des adhésions ☐

Membre ☐

Autre

Nomade ☐

Service Civique ☐

Accompagnateur Nomade ☐

Formation

Stagiaire ☐

Soutien de parent sur une action ponctuelle

Week-End ☐

Découverte ☐

Conception graphique : Tiffany Banach/Crédit photos : Olivier Toussaint & Louise Defume Impression :

Elu/e le _____ par _____ (APG, Congrès ...)*

* Si fonction soumise à nomination

ADULTE, RESPONSABLE*
et/ou Jeune Adulte Éclé

Rejoignez les Éclés !

Demande d'adhésion

et de nomination à une fonction chez les

**ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS
DE FRANCE**



Faire le choix d'être encadrant chez les Éclaireuses Éclaireurs de France, c'est s'impliquer dans le mouvement pour participer à la mise en œuvre du projet de l'Association : contribuer à l'éducation des enfants et des jeunes en se référant aux principes, valeurs et méthodes du Scoutisme.

Ce choix implique de :

- connaître, comprendre et adhérer au projet de l'Association ; l'acte d'adhésion individuelle et volontaire traduit ce choix.
- définir ses engagements personnels dans le cadre du projet de l'Association.

Cet engagement se traduit par la demande de nomination dans une responsabilité.

Ces deux démarches sont indissociables et complémentaires.

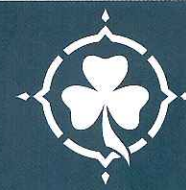
L'adhésion donne du sens à l'action et la demande de nomination concrétise son engagement au sein de l'Association.

Par l'exercice de ses responsabilités, chacun poursuit son développement personnel.

*Responsable à partir de 16 ans.



ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS DE FRANCE
12 place Georges Pompidou
93167 Noisy-le-Grand Cedex
Tél : 01 48 15 17 66 | Fax : 01 48 15 17 60
national@eedf.asso.fr



ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS
DE FRANCE

| www.eedf.fr |

| www.scoo.fr |

L'ASSOCIATION LAÏQUE DU SCOUTISME FRANÇAIS



EXTRAIT DES STATUTS ARTICLE 1 - PRINCIPES GÉNÉRAUX

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.

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.

SIÈGE SOCIAL :

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

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 garçons 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).

Le texte d'engagement des EEDF a été adopté à l'unanimité par l'Assemblée Générale des 1er, 2 et 3 mai 1998 à Montluçon. Il est disponible dans les permanences régionales et à la Boutique Eclé.

Tampon de la structure

Région : _____
Nom de la structure : _____
Localité : _____

Avez-vous déjà été adhérent ? Si oui n° _____

Nom d'usage* : _____ Nom de naissance* : _____
Prénom* : _____ Sexe* : féminin ☐ masculin ☐
Chez / Bâtiment / Résidence : _____
Voie (rue, av., bld)* : _____
Lieu-dit : _____ Boîte postale : _____
Code postal* : _____ Ville* : _____ Pays* : _____
Téléphone** : _____ Portable** : _____
Adresse mél : _____
Je suis d'accord pour recevoir des informations : des Eclés ☐ de partenaires ☐
Date de naissance* : ____/____/____ Lieu de naissance* : _____
Profession : _____ Enseignant ☐ Salarié Eclé ☐
BAFA complet ☐ en cours ☐ BAFA complet ☐ en cours ☐ ASF complet ☐ en cours ☐ DSF complet ☐ en cours ☐
Autre _____ complet ☐ en cours ☐
Comment avez-vous connu les Eclés ? Ami/Famille ☐ Revue ☐ Internet ☐ École ☐ Événement ☐ Salarié Eclé ☐ Autre ☐

Après avoir pris connaissance des buts et des principes de l'Association, art.1 des statuts et "l'Engagement des EEDF", je demande mon adhésion à l'Association des Eclaireuses Eclaireurs de France.

☐ **Cotisation :** Je joins à ma demande d'adhésion le versement de la cotisation annuelle 20__/20__ soit : _____ €****
L'Association des EEDF étant reconnue d'utilité publique, ma cotisation est assimilable à un don.
Un reçu fiscal sera automatiquement envoyé au payeur (coordonnées à fournir dans ce bulletin) permettant de déduire de ses impôts 66% de la part nationale de la cotisation.

Abonnement : Je souscris un abonnement aux revues de l'Association ☐ **L'Équipée (6/15 ans)** ☐ **Routes Nouvelles (15 ans et +)**

☐ **OUI Droit à l'image :** J'autorise l'Association des EEDF à utiliser, éventuellement, ma photo dans les publications, dans le respect des dispositions légales.
☐ **NON**

Informatique et libertés : Les informations contenues dans ce bulletin sont conservées par l'Association ; pour tout droit d'accès et de rectification vous pouvez vous adresser aux Eclés : adhesions@eedf.asso.fr
(loi du 6 juillet 1978)

A _____ le _____

Pour les responsables mineurs, les parents devront remplir les parties les concernant sur le "bulletin participant". Signature : _____

Partie réservée à la structure

☐ Cotisation tarif normal ☐ Cotisation tarif familial ☐ Carte parent gratuite

N° de carte de l'adhérent plein tarif : _____

Prénom, Nom d'usage de l'adhérent plein tarif : _____

Réglée par : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ ANCV ☐ Autre règlement

Prénom et Nom du payeur (reçu fiscal)* : _____

☐ Cotisation JAÉ découverte du _____ au _____ (8 jours et 7 nuits (168 h non fractionnables))

☐ Assurance JAÉ week-end du _____ au _____ (2 jours et 2 nuits (48h non fractionnables))

☐ **OUI**, je participe à la vie de l'Association, je soutiens ses actions et fais un don de :

☐ **50 €** Soit, après
☐ **100 €** déduction
☐ **200 €** fiscale
☐ A ma convenance : _____ €

17 €
34 €
68 €

► Ci-joint mon versement par chèque à l'ordre des EEDF.
► Un reçu fiscal est envoyé automatiquement.

* Informations obligatoires ** Un numéro obligatoire *** A compléter par le Responsable de la structure.