## Fiche de liaison interne du groupe EEDF-Gap

Enfant		Groupe:	LU	LOU	ECLE	AINE
NOM:						
PRENOM:						
Date de naissance :						
Adresse:						
Personnes à prévenir en cas de besoin						
Nom:	Préno	m:				
Lien de parenté :						
Tél 1 ( fixe ):	Tél 2 ( portable )	:			• •	
Mail:						
Nom:	Préno	m:				
Lien de parenté :						
Tél 1 ( fixe ):	Tél 2 ( portable )	:			• •	
Mail:						
Pour une communication interne plus facile, a , ville ) uniquement aux adhérents du groupe c		orincipe du p	oartag	e des co	ordonné	es (tél , mail
OUI	¤	NON ¤				

## Les adultes responsables de l'enfant s'engagent aussi!!

Le fonctionnement et la gestion du projet collectif passe aussi par moi!

En rejoignant le groupe EEDF-Gap (mouvement d'éducation populaire), j'adhère au projet du groupe et je m'engage à participer à l'organisation des Week-Ends et du camp aux côtés des animateurs bénévoles (ex: courses, cuisine, ménage centre en fin de week-end, transport matériel, intendance camp d'été, ....). Je peux également m'investir dans *l'équipe de groupe* des parents (secrétariat, trésorerie, comptabilité, recherche de lieux d'hébergement, dossier de subvention, liens avec l'équipe pédagogique, relation avec les partenaires, liens avec l'équipe régionale et nationale....)

Date et signature :