



**GROUPE VICTOR HUGO
LAMBERSART**

6 allée saint Pierre

59130 Lambersart

☎ 03.20.92.70.84.

lambersart@eedf.asso.fr

<http://lambersart.ecles.fr>

L'association laïque du scoutisme français créée en 1911
Reconnue d'utilité publique

Le 1er septembre 2020

Chers amis, chers parents,

Les frais de participation aux activités pour l'année 2020-2021 se décomposent en :

- **1 adhésion** de 30 à 130 € selon le tableau ci-dessous

QF de l'impôt sur le revenu	Inf à 9600 €	De 9601 à 16800 €	De 16801 à 26400 €	Sup à 26401 €
1 ^{ère} enfant	30€	70€	100€	130€
Enfant suivant	25€	55€	80€	100€

Elle comprend l'abonnement à la revue, l'assurance, l'adhésion à l'association et le foulard.

ET

- **1 année d'activité**

Le montant de l'année dépend du quotient familial (1) :

Tranches de QF

Montant

1 à 533,57€	75€
533,72 à 609,80€	81€
609,95 à 686,02€	87€
686,17 à 762,25€	93€
762,40 à 914,69€	99€
914,69€ et plus	105€

(1) Vous pouvez connaître votre quotient familial en vous adressant à votre CAF www.caf.fr rubrique « votre dossier en direct » ou à défaut le calculer ainsi :
1/12 des (ressources annuelles + prestations familiales)

nombre de parts

Le tarif de l'année d'activité englobe les frais des goûters et des activités (sauf week-end exceptionnel)

- S'y ajoute l'achat de la **vareuse d'uniforme** à 45€ (port obligatoire) pour ceux qui ne la possèdent pas encore.

Le règlement de la somme due se fait en un ou deux chèques. Pour que l'inscription soit validée, et que votre enfant puisse participer aux activités

**L'intégralité des chèques doit être remis,
avec le bordereau de remise, obligatoirement en une seule fois.**

Afin de ne pas alourdir les dépenses, nous vous proposons un étalement des paiements : il suffit d'inscrire la date d'encaissement souhaitée au dos des chèques.

En cas d'absence de date voici le calendrier qui sera appliqué :

- le chèque d'adhésion dès réception du dossier (pour valider l'assurance)
- le 1^{er} chèque le 15 octobre 2020
- le 2^{ème} chèque le 15 novembre 2020
- le chèque de la vareuse le 15 décembre 2020

Pour les cas particuliers : chèques- loisirs de la mairie, chèques vacances, paiement en liquide, ou pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter

Le responsable de groupe
BISON



EXEMPLE

BORDEREAU DE PAIEMENT EEDF LAMBERSART ENFANT 1 ENFANT 2

ENFANT 1
Nom DUPONT
Prénom ALICE
Unité LUTINS
Mode de paiement :

	Chèque	Especes	Autre
Montant			
Numéro des Chèques/Chèque Vacance...	Chèque N° 6589784 de 100 € Chèque N ° 6589785 de 62 €		Chèque Vacance N° de 50 €

Montant total : 212 €

Mon paiement correspond à :

... 1 Adhésion (s) à 70 €

.... 1 année à 99 €... **EXEMPLE : j'ai un enfant avec un QF pour les impôts sur les IR de 10 000**

..... Vareuse (s) à...45 €.... **(donc l'adhésion à 70 €) et pour la CAF : 900 (donc 99 € pour l'année)**

..... Autre à préciser.....

Merci de bien remplir ce document afin de faciliter la prise de carte, l'assurance de votre enfant et votre déduction fiscale Il doit accompagner votre mode de paiement

BORDEREAU DE PAIEMENT EEDF LAMBERSART A RENDRE AVEC VOS CHEQUES EN UNE SEULE FOIS !!

ENFANT 1
Nom _____ ENFANT 2

Noms des Parents si différents _____

Prénom _____

Unité _____

Mode de paiement :

	Chèque	Especes	Autre
Montant			
Numéro des Chèques/Chèque Vacance...	Chèque N° Chèque N °		

Montant total : €

Numéro de Téléphone en cas de souci :

Mon paiement correspond à :

... Adhésion (s) à €

.... Année à €...

..... Vareuse (s) à 45 €....

..... Autre à préciser.....

Merci de bien remplir ce document afin de faciliter la prise de carte, l'assurance de votre enfant et votre déduction fiscale. Il doit accompagner votre mode de paiement, Vous recevrez un mail du siège national vous indiquant votre bonne inscription et les modalités pour le reçu fiscal (vérifier vos spams)

L'adhérent : Civilité: M. Mme

NOM : Prénom :

Né(e) le : À : CP:

Adresse :

Complément :

Code postal [][][][][] Ville :

Pays : E-mail :

Tél. fixe : Tél. mobile :

 Profession :
(uniquement pour les JAÉ, cadres bénévoles et Ami)

Déclare adhérer à l'association en tant que :

- Lutin
- Louveteau
- Éclaireur
- Aîné
- JAÉ
- Cadre bénévole :
- Ami
- Participant activité
- Unité Défi
- Séjour vacances adaptées
(uniquement pour les services vacances nationaux)

Les parents (uniquement pour les mineurs)
Parent 1: M. Mme

NOM :

Prénom :

Adresse :

Complément :

Code postal [][][][][] Ville :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

E-mail :

Profession :

Né(e) le :

à : CP:

n° d'adhérent ou date de naissance:
 (si vous êtes ou avez été adhérent chez les EEDF)
Parent 2: M. Mme

NOM :

Prénom :

Adresse :

Complément :

Code postal [][][][][] Ville :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

E-mail :

Profession :

Né(e) le :

à : CP:

n° d'adhérent ou date de naissance:
 (si vous êtes ou avez été adhérent chez les EEDF)

Cotisation

Les cotisations et les dons à l'association des EEDF donnent droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant du don si vous êtes assujettis à l'impôt sur le revenu

Nature	Tarifs	Montant
Cotisation nationale	Jeunes (< 18 ans)	
	Quotient familial de l'impôt sur le revenu	1 ^{er} enfant adhésions suivantes
	< 9 600 €	30 € 25 €
	de 9 601 à 16 800 €	70 € 55 €
	de 16 801 à 26 400 €	100 € 80 €
	> 26 401 €	130 € 100 €
	Adhésion JAÉ, Responsable/Cadre bénévole : 20 €	
Adhésion Ami : 20 €		
Adhésion Séjour vacances adaptées : 20 €		
Adhésion Participant activité : 20 €		
Offres Découverte	Découverte 2 jours : Gratuit Découverte 6 jours : 18 € €
Participation <small>(le montant varie selon les structures)</small>	Participation au fonctionnement de la Structure locale d'activité : € €
Don	Je participe à la vie de l'association, je soutiens ses actions locales : <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> 200 € <input type="checkbox"/> À ma convenance € €
Total	 €

Règlement effectué par :

NOM : Prénom : N° d'adhérent (si c'est le cas) :

Adresse postale :

Adresse email (le reçu fiscal sera adressé par email) :

 Moyen de règlement : chèques espèces ANCV (ne permet pas la réception d'un reçu fiscal)

N° de chèque :

le payeur déclaré sur ce bulletin doit correspondre au titulaire du chèque

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

représentant légal en qualité de :

autorise l'enfant : à :

- Rentrer seul à son domicile après les activités au sein de l'Association
- Rentrer accompagné par la personne suivante :

NOM :

Prénom :

Tél. :

Droit à l'image

 J'autorise l'association des EEDF à utiliser, éventuellement, ma photo et/ou celle de mon enfant dans les publications, dans le respect des dispositions légales : OUI NON

- Je certifie sur l'honneur que les informations de ce bulletin sont exactes
- En adhérant aux EEDF, je m'engage à respecter les valeurs fondamentales de l'association

Fait à le

Signature de l'adhérent:

 Signature du/des représentant/s légat/aux.
(uniquement pour les mineurs)
Règlement général sur l'exploitation des données (mai 2018):
 Les informations contenues dans ce bulletin sont conservées par l'association pour tout droit d'accès et de rectification vous pouvez vous adresser aux EEDF : access@eedsf.com

À remplir impérativement pour recevoir un reçu fiscal.

Afin de ne pas faire d'erreur sur votre mail merci de l'écrire ici lisiblement :

L'adhérent

 Civilité: M. Mme

NOM: _____ Prénom: _____

Né(e) le: _____ À: _____ CP: _____

Adresse: _____

Complément: _____

Code postal [][][][][] Ville: _____

Pays: _____ E-mail: _____

Tél. fixe: _____ Tél. mobile: _____

 Profession: _____
(uniquement pour les JAÉ, cadres bénévoles et Ami)

Déclare adhérer à l'association en tant que:

- Lutin
- Louveteau
- Éclaireur
- Aîné
- JAÉ
- Cadre bénévole: _____
- Ami
- Participant activité
- Unité Défi
- Séjour vacances adaptées
(uniquement pour les services vacances nationaux)

Les parents (uniquement pour les mineurs)

 Parent 1: M. Mme

NOM: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Complément: _____

Code postal [][][][][] Ville: _____

Tél. fixe: _____

Tél. mobile: _____

E-mail: _____

Profession: _____

Né(e) le: _____

à: _____ CP: _____

n° d'adhérent ou date de naissance:
 (si vous êtes ou avez été adhérent chez les EEDF)

 Parent 2: M. Mme

NOM: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Complément: _____

Code postal [][][][][] Ville: _____

Tél. fixe: _____

Tél. mobile: _____

E-mail: _____

Profession: _____

Né(e) le: _____

à: _____ CP: _____

n° d'adhérent ou date de naissance:
 (si vous êtes ou avez été adhérent chez les EEDF)

Cotisation

Les cotisations et les dons à l'association des EEDF donnent droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant du don si vous êtes assujettis à l'impôt sur le revenu

Nature	Tarifs	Montant
Cotisation nationale	Jeunes (< 18 ans)	
	Quotient familial de l'impôt sur le revenu	1 ^{er} enfant adhésions suivantes
	< 9 600 €	30 € 25 €
	de 9 601 à 16 800 €	70 € 55 €
	de 16 801 à 26 400 €	100 € 80 €
	> 26 401 €	130 € 100 €
	Adhésion JAÉ, Responsable/Cadre bénévole: 20 €	
	Adhésion Ami: 20 €	
	Adhésion Séjour vacances adaptées: 20 €	
	Adhésion Participant activité: 20 €	
Offres Découverte	Découverte 2 jours: Gratuit Découverte 6 jours: 18 €	_____ €
Participation <small>(le montant varie selon les structures)</small>	Participation au fonctionnement de la Structure locale d'activité: _____ €	_____ €
Don	Je participe à la vie de l'association, je soutiens ses actions locales: <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> 200 € <input type="checkbox"/> À ma convenance _____ €	_____ €
Total		_____ €

Règlement effectué par:

NOM: _____ Prénom: _____ N° d'adhérent (si c'est le cas): _____

Adresse postale: _____

Adresse email (le reçu fiscal sera adressé par email): _____

 Moyen de règlement: chèques espèces ANCV (ne permet pas la réception d'un reçu fiscal)

N° de chèque: _____

le payeur déclaré sur ce bulletin doit correspondre au titulaire du chèque

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____

représentant légal en qualité de: _____

autorise l'enfant: _____ à: _____

 Rentrer seul à son domicile après les activités au sein de l'Association

 Rentrer accompagné par la personne suivante: _____

NOM: _____

Prénom: _____

Tél.: _____

Droit à l'image

 J'autorise l'association des EEDF à utiliser, éventuellement, ma photo et/ou celle de mon enfant dans les publications, dans le respect des dispositions légales: OUI NON

 Je certifie sur l'honneur que les informations de ce bulletin sont exactes

 En adhérant aux EEDF, je m'engage à respecter les valeurs fondamentales de l'association

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent: _____

 Signature du/des représentant/s légal/s: _____
(uniquement pour les mineurs)
Règlement général sur l'application des données (mai 2018):
 Les informations contenues dans ce bulletin sont conservées par l'association pour tout droit d'accès et de rectification vous pouvez vous adresser aux EEDF: access@eedsf.com

À remplir impérativement pour recevoir un reçu fiscal.