

Année 2019 2020

Fiche de liaison interne du groupe EEDF-Gap

Enfant

Groupe : LOU ÉCLÉ AÎNÉ

NOM :
PRÉNOM :
Date de naissance :
Adresse :
.....

Personnes à prévenir en cas de besoin

Nom : Prénom :
Lien de parenté :
Tél 1 (fixe) : Tél 2 (Portable) :
Mail :

Nom : Prénom :
Lien de parenté :
Tél 1 (fixe) : Tél 2 (Portable) :
Mail :

Pour une communication interne plus facile, acceptez-vous le principe du partage des coordonnées avec les adhérents du groupe de Gap ?

OUI

NON

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

Parce que le fonctionnement et la gestion du projet collectif passe aussi par moi, en rejoignant le groupe EEDF-Gap (mouvement d'éducation populaire), j'adhère aux projet du groupe et je m'engage à participer à l'organisation des weekends et/ou du camp au côté des animateurs bénévoles (ex : courses, cuisine, ménage du centre en fin de weekend, transport du matériel, intendance du camp d'été, etc).

Je peux également m'investir dans ***l'équipe de groupe*** des parents (secrétariat, trésorerie, comptabilité, recherche des lieux d'hébergement, dossiers de subvention, liens avec l'équipe pédagogique, relations avec les partenaires, liens avec l'équipe régionale et nationale, etc).

Date et signature :