



**Inscrire son enfant dans  
le groupe  
Scouts et Guides de France  
Nice Mont Alban  
2024/2025**



**Le dossier complet comprend :**

- Le bulletin d'adhésion au mouvement national complété et signé
  - Le montant de l'adhésion dépend de vos revenus et de votre Quotient Familial (QF)\*. Cette cotisation à l'association ouvrira droit à une réduction fiscale à hauteur de 66%.  
*\* A partir de l'avis d'imposition : Revenu fiscal de référence / nombre de parts (voir la fiche ci-jointe)*
  - Si vous souhaitez faire, en plus de l'adhésion, un « Don » aux Scouts et Guides de France, vous pouvez remplir le cadre dédié, mais ce n'est pas obligatoire.
  - Vous n'avez pas besoin de renseigner la case « participation aux activités du groupe » via ce formulaire.
  
- Un chèque du montant de l'adhésion seule, à l'ordre de « SGDF ». Ce montant dépend de votre QF (voir bulletin d'adhésion pour le montant). Mentionnez au dos du chèque le nom et prénom de l'enfant. 1 chèque par enfant en cas de fratrie.
  
- Si vous faites un don, un chèque séparé à l'ordre de « SGDF » avec au dos votre nom et prénom ainsi que votre adresse mail pour recevoir le reçu fiscal.
  
- La Charte du groupe du Mont Alban signée par les parents. Notre groupe fonctionne grâce aux bénévoles qui s'engagent chacun à la hauteur de leurs disponibilités. Cette charte explique les engagements que vous prenez en adhérant au sein du Groupe du Mont Alban
  
- La fiche d'inscription au groupe complétée et signée
  
- Une photo collée sur la fiche d'inscription (possibilité d'image imprimée)
  
- La fiche sanitaire complétée et signée
  
- Une photocopie des pages de vaccination du carnet de santé (généralement 2 pages)
  
- Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale (ou carte vitale)
  
- Une photocopie de la carte de mutuelle si vous en avez une
  
- Un chèque à l'ordre de « SGDF » correspondant à la participation aux sorties et week-end de l'année. Au dos du chèque, inscrire nom / prénom de l'enfant. 1 chèque par enfant en cas de fratrie. Le montant du chèque dépend aussi de votre Quotient Familial (QF)\* :
  - Cotisation plancher et QF 1 : un chèque de 90€
  - QF 2 et QF 3 : un chèque de 108€
  - QF 4 et QF 5 : un chèque de 126€
  
- Un chèque de 40€ à l'ordre de « SGDF » si besoin d'une chemise et des insignes. Lors d'une première inscription le foulard sera offert par le groupe. Indiquez les nom/prénom de l'enfant et la taille de la chemise commandée au dos du chèque (essai de taille lors de l'inscription). 1 chèque par enfant en cas de fratrie. A noter qu'en cas de demande d'un nouveau foulard, celui-ci sera proposé à 7€.
  
- Une enveloppe timbrée sans nom ni adresse



## CALCULER SA TRANCHE D'ADHESION

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES  
**JUSTIFICATIF D'IMPÔT SUR LE REVENU**  
 (IMPÔT 2013 SUR LES REVENUS DE L'ANNÉE 2012)

**Vos identifiants**

Numéro fiscal :  
 Déclarant 1: 12 12 123456789  
 Déclarant 2: 23 23 234567890  
 Référence de l'avis: 10 02 1234567 37

*Ce document vaut justificatif des revenus en réponse à toute demande d'avis d'impôt sur le revenu.  
 Les données de ce document peuvent être vérifiées directement en ligne sur [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr).*

**Données d'état civil et de domiciliation**

	Déclarant 1	Déclarant 2
Nom	DUJARDIN	MARTIN
Nom de naissance		MARTIN
Prénoms	JEAN	JEANNE
Date de naissance	02/1970	02/03/1970
Adresse déclarée au 1 <sup>er</sup> janvier 2013	Complément d'adresse	
	Libellé d'adresse	
	Libellé commune	
	Code postal/VILLE	

**Données fiscales (revenus de 2012)**

Date de mise en recouvrement de l'avis d'impôt	31/07/2013
Date d'établissement	22/07/2013
Nombre de parts	3
Situation de famille	Marié
Nombre de personne(s) à charge	2
Revenu brut global	35 000 €
Revenu imposable	34 500 €
Impôt sur le revenu net avant corrections	2 300 €
Montant de l'impôt	2 000 €
Revenu fiscal de référence	34 500 €

Le QF Fiscal ou Quotient Familial est égal au

Revenu Annuel de Référence  
divisé par  
Le nombre de parts fiscales.

	Cotisation plancher	Tranche QF 1	Tranche QF 2	Tranche QF 3	Tranche QF 4	Tranche QF 5
	de 0 à 5 647	de 5 648 à 11 295	de 11 296 à 17 130	de 17 131 à 22 965	de 22 966 à 28 797	plus de 28 798
Adhésion 1er et 2ème jeune adhérent d'une même famille	10 €	24 €	71 €	109 €	146 €	160 €
Adhésion à partir du 3ème jeune adhérent	10 €	24 €	24 €	71 €	109 €	146 €

En pratique, il faut cocher le QF immédiatement inférieur lors de l'adhésion du 3ème enfant(et des suivants).

Exemple :

- Je calcule ma tranche, je suis QF3.
- Pour mes deux premiers enfants, je coche QF 3 (109€)
- A partir du troisième enfant, je coche QF2 (71€)

## Autorisations

<b>Mesures médico chirurgicales</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'accepte que le responsable prenne, si nécessaire, <b>toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant</b> pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France. Tout sera mis en œuvre pour que je sois informé immédiatement en cas d'accident.
<b>Utilisation d'image interne</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'accepte que l'image de mon enfant captée au cours des activités soit partagée aux autres participants au sein de l'association.
<b>Utilisation d'image externe</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'accepte que l'image de mon enfant captée au cours des activités soit partagée pour la promotion du scoutisme à l'extérieur de l'association via des publications en ligne ou sur papier.
<b>Outils numériques</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'accepte que mon enfant utilise les outils numériques destinés à l'animation (questionnaire en ligne, espace documentaire, espace de discussion...)
<b>Assurance responsabilité civile</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'ai une assurance responsabilité civile.

**OUI**, les informations de ce bulletin sont exactes

Fait à \* :

Le \* : \_\_\_\_\_

**Signature responsable légal \***

**Signature Adhérent \***  
(à partir des Pionniers-Caravelles)



## Bulletin d'adhésion Jeune

Saison 2024 - 2025

Les informations de ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les Scouts et Guides de France. Ce fichier sert à la gestion des activités des adhérents et la transmission d'informations liées à l'adhésion.

Vous pouvez consulter notre politique de protection des données à caractère personnel sur nos sites <https://www.sgdfr.fr> et <https://intranet.sgdfr.fr>.

Adhérent et inscription (\* : informations obligatoires)

<b>Civilité</b>	<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
<b>Nom *</b>		
<b>Prénom état civil *</b>		
<b>Prénom d'usage</b>		
<b>Téléphone portable du jeune</b>		
<b>Courriel personnel du jeune</b> <small>(* à partir des pionniers caravelles)</small>		
<b>Date de naissance *</b>	<b>Pays de naissance *</b>	
<b>Code postal de naissance *</b>	<b>Ville de naissance *</b>	
<b>Nom de l'unité</b>	<input type="checkbox"/> Farfadets (6 - 8 ans) <input type="checkbox"/> Louveteaux Jeannettes (8 - 11 ans)	<input type="checkbox"/> Scouts Guides (11 - 14 ans) <input type="checkbox"/> Pionniers Caravelles (14 - 17 ans)
	<input type="checkbox"/> Compagnons (17 - 20 ans)	<input type="checkbox"/> Audace
A remplir par le/la secrétaire :		
N° Adhérent	Code structure	

## Représentants légaux

<b>Nom *</b>	
<b>Prénom *</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code postal</b>	<b>Ville</b>
Le jeune vit à cette adresse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Portable *</b>	
<b>Courriel *</b>	
Profession	
<b>Nom *</b>	
<b>Prénom *</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code postal</b>	<b>Ville</b>
Le jeune vit à cette adresse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Portable *</b>	
<b>Courriel *</b>	
Profession	

Les adresses courriel des représentants légaux **doivent être différentes** l'une de l'autre ainsi que de celle du jeune.

<b>Régime d'appartenance *</b>	<input type="checkbox"/> Régime général de Sécurité sociale (CAF, Maritime, SNCF...) <input type="checkbox"/> MSA
<b>N° allocataire CAF *</b>	<input type="checkbox"/> Étranger, conseil de l'Europe

## Cotisation et participation aux frais

AG 2024 : Révision de la grille de cotisation

La révision de la grille de cotisation votée à l'Assemblée Générale 2024 a permis la création d'une cotisation plancher à 10 € pour les familles avec des revenus faibles.

Cette volonté assumée de diminuer le montant de la cotisation pour les familles à plus faibles revenus se traduit par la création d'un « tranche 5 » permettant de financer cette solidarité et de moduler les tarifs plus finement en fonction des revenus de chaque famille.

Vous recevez un reçu fiscal pour votre cotisation.

Si vous payez l'impôt sur le revenu, vous pourrez déduire 66% du montant versé (Code général des impôts, article 200).

**Les reçus fiscaux sont envoyés par courrier électronique, à l'adresse du payeur.**

Tranches	1 <sup>er</sup> et 2 <sup>e</sup> enfant	A partir du 3 <sup>e</sup> enfant	Montant (a) *
A partir de l'avis d'imposition : Revenu fiscal de référence / nombre de parts	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 146 €	
Je ne souhaite pas donner cette information	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	
Cotisation plancher Jusqu'à 5647 €	<input type="checkbox"/> 24 €	<input type="checkbox"/> 24 €	
Tranche 1 De 5648 à 11294 €	<input type="checkbox"/> 71 €	<input type="checkbox"/> 24 €	
Tranche 2 De 11295 à 17130 €	<input type="checkbox"/> 109 €	<input type="checkbox"/> 71 €	
Tranche 3 De 17131 à 22965 €	<input type="checkbox"/> 146 €	<input type="checkbox"/> 109 €	€
Tranche 4 De 22966 à 28797 €	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 146 €	
Tranche 5 A partir de 28798 €			

**Participation aux activités du groupe (b)**

Coût des activités de l'unité et du fonctionnement du groupe. Cette participation ne donne pas droit à un reçu fiscal.

A préciser : Montant (b)  
€

**Je fais également un don (c)**

Je soutiens le groupe Scouts et Guides de France de mon enfant en faisant un don du montant de mon choix. Il donne droit à un reçu fiscal. Montant (c)  
€

**TOTAL (a) + (b) + (c)** €

**Je règle par**  Chèque  Espèces  Chèque Vacances

Virement  Paiement en ligne

**Référence du règlement - à remplir par le trésorier**

**Nom figurant sur le moyen de paiement**



L'association SGDF peut bénéficier de subventions des Caisses d'Allocations Familiales ;  
les groupes bénéficiaires les répercutent sur le prix des activités.



Unité : .....

Nom et prénom du jeune : .....

## Votre enfant est membre du groupe « Mont Alban »

*Les Scouts et Guides de France sont un mouvement catholique d'éducation populaire, dont l'objectif est de former des citoyennes et des citoyens actifs, épanouis et engagés pour la paix. L'association propose aux jeunes un espace de vie qui répond à leur besoin de rêver, d'agir et de réussir leurs projets dans une relation de confiance.*

*Parce que nous sommes convaincus que c'est en faisant que l'on apprend, notre méthode éducative **favorise le développement physique, intellectuel et spirituel de chacun et chacune**. Le collectif est la clé de voûte des actions de l'association : vivre ensemble nous apprend la tolérance, la responsabilité et nous ouvre des horizons nouveaux. La nature est notre terrain de jeu : être à son contact nous permet de revenir à l'essentiel en toute humilité et d'encourager un épanouissement simple et sain.*

*Le projet éducatif des Scouts et Guides de France invite le jeune à prendre en main sa vie, à développer ses capacités physiques, intellectuelles, affectives, sociales et spirituelles, à devenir une femme ou un homme heureux ainsi qu'un citoyen actif et utile.*

### J'agis en partenariat avec les cheftaines et chefs.

**Les activités sont animées par des bénévoles** qui ont accepté de prendre de leur temps pour se former et permettre à votre enfant de vivre le scoutisme en toute sécurité. Ils sont à la fois animateurs et éducateurs.

En votre qualité de parent, il est impératif que vous mesuriez l'importance de cette dimension éducative du scoutisme (en complément de l'éducation reçue au sein de la famille, de l'école, des institutions religieuses ou sociales) et que vous vous positionniez en tant qu'interlocuteur privilégié de ce projet éducatif.

**A cet égard, et à l'instar de votre enfant qui est appelé à travers sa promesse à prononcer son adhésion aux valeurs du scoutisme, nous vous demandons, de bien vouloir exprimer votre adhésion aux quelques principes énoncés ci-dessous.**

En ma qualité de Parent :

- Je m'assure que mon enfant a tout le matériel nécessaire, sa chemise et son foulard, avant de le déposer
- En le déposant je suis garant de son bon état de santé afin d'éviter toute contamination (poux, covid...)
- Je participe aux réunions parents que les cheftaines et chefs organisent (rentrée, pré-camp, etc.),
- Je vais saluer les cheftaines, les chefs et les responsables si j'accompagne et récupère mon enfant à l'occasion d'une réunion ou d'un week-end,
- J'accompagne mon enfant dans le respect des consignes et chartes fixées en unités ainsi que les règles définies par les chefs et cheftaines (usage du téléphone portable, objets à ne pas amener en sortie...),
- J'informe régulièrement, en toute confidentialité, les cheftaines et chefs de toute information utile à connaître pour la sécurité ou le développement de mon enfant. (fiches sanitaires exigées),
- Je contacte les cheftaines et chefs dès que j'ai une interrogation sur la vie de l'unité et sur la progression de mon enfant au sein de celle-ci. En cas de désaccord avec ces derniers je contacte les responsables de groupe,
- J'accepte de ne pas recevoir de nouvelles quotidiennes pendant le camp (téléphone, photos...).

### Je suis garant de la participation active de mon enfant dans le groupe.

En cas d'impossibilité, il est indispensable de prévenir les cheftaines et chefs cinq jours avant le début de l'activité, afin que l'organisation des activités n'en soit pas perturbée.

Pour des raisons de sécurité et par respect pour les cheftaines et chefs, il est obligatoire de conduire les jeunes jusqu'au point de rassemblement afin de s'assurer que les cheftaines et chefs sont bien arrivés et par politesse envers les maîtrises.





La pédagogie du jeu, du projet, de l'équipe et de la vie dans la nature est déroulée tout au long de l'année et permet de créer la confiance entre les cheftaines et chefs et les enfants. En cas d'assiduité trop faible, le groupe se réserve la possibilité de ne pas autoriser un enfant à participer au camp d'été.

En ma qualité de Parent :

- Je réponds aux emails et aux invitations qui sont envoyés dans le but d'organiser les activités,
- Je préviens les cheftaines et chefs de l'éventuel retard ou absence de mon enfant (à minima cinq jours avant),
- Je veille à l'assiduité et à la ponctualité de mon enfant à l'occasion des différentes activités. Je rappelle à mon enfant qu'il fait partie d'une équipe qui compte sur lui pour mener à bien les projets entrepris,
- Je soutiens les chefs et cheftaines dans leurs projets et dans les décisions de groupes qui sont prises,
- J'apporte mon soutien aux chefs quand ils ont besoin des parents : parent relais communication, parent relais comptabilité, transport de matériel...
- Après avoir confirmé la participation de mon enfant au camp, je m'engage à maintenir fermement cette décision, ou à dédommager le groupe en cas de désistement tardif (une fois les budgets finalisés et transmis à tous les parents), Je m'engage à honorer les engagements pris, et à dédommager le groupe en cas de frais occasionnés par le non-respect de mes engagements (ex : chèques rejetés occasionnant des frais bancaires pour le groupe).

## Je rejoins la communauté des parents.

Les activités de notre groupe ne s'arrêtent pas aux sorties organisées pour le développement des jeunes. De nombreuses propositions et actions sont nécessaires pour faire vivre notre mouvement, nos valeurs et nous permettre d'être des exemples pour nos enfants et des acteurs dans notre monde.

Ensemble nous sommes plus fort et nous allons plus loin. La participation active de chacun, même ponctuelle permet à chaque membre de l'équipe de trouver sa place de manière équilibrée, sans s'épuiser pour tenir son engagement sur la durée, et de jouer un rôle actif et efficace.

En ma qualité de Parent :

- Je suis la vie de l'unité et du groupe où se trouve mon enfant en participant aux échanges et temps forts (Galette des rois, rameaux, week-end de rentrée...)
- Je m'engage, dans la mesure de mes disponibilités, à m'impliquer dans la vie du groupe : transports, entretien du matériel, missions diverses (organisation rameaux, galette, paquets cadeaux, cérémonies, communication site web, réparation de matériel, recherche de subventions).... A cet effet, je consulte les besoins du groupe et les fiches de missions qui seront diffusées sur le site ou directement pendant le week-end de la rentrée.

En signant cette charte tant nous, parents, que nous, maîtrise, prenons pleinement conscience de notre engagement réciproque pour permettre aux enfants de vivre le scoutisme dans les meilleures conditions au sein de notre groupe.

## Le scoutisme partagé par vos enfants sera ce que nous en ferons tous ensemble.

Date et Signature des parents



**GROUPE :**
**TERRITOIRE :**
**ANNÉE : 20 - 20**

## 1. IDENTITÉ

Nom			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
Date de naissance		Poids	

## RESPONSABLES DE L'ENFANT (A prévenir en cas d'urgence)

Nom et Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2

## 2. PROBLÈMES DE SANTÉ PASSÉS ET ACTUELS

*Maladies, handicap, hospitalisations, opérations... Avec les dates des évènements.*


### Prise de traitement médical quotidien ?

- OUI, joindre une ordonnance médicale récente et les médicaments correspondants dans la boîte d'origine marquée au nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.
- NON.

*En cas de problème de santé au long cours, nécessité d'en parler avec l'assistant sanitaire ou un chef de la maîtrise. Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) peut s'avérer nécessaire et être mis en place. Si un PAI a été établi à l'école, une copie peut être fournie, sinon un modèle scout existe sur doc en stock.*

## 3. POINTS D'ATTENTION CONCERNANT L'ENFANT (pour améliorer l'accueil de l'enfant)

*Par exemple : troubles du sommeil, mouille son lit la nuit, saignements de nez, régime alimentaire, hyperactivité, handicap, prothèses dentaires et auditives, port de lunettes ou lentilles de contact, votre fille est-elle réglée ? etc.*

--

## ALLERGIES

Aliments, médicaments

Type de réaction (œdème, urticaire, ...)


## 4. VACCINATIONS

Il est **demandé** de joindre une photocopie de la/des page(s) de vaccination du carnet de santé ou de fournir une attestation des vaccinations réalisées **en cas d'absence de carnet**.

Maladie	Nom du vaccin (entourer le nom)				Date du dernier rappel
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)	Infanrix Hexa® Hexyon®	Pentavac®	Repevax®	Revaxis®	
Coqueluche			Boostrix®		
Haemophilus influenzae					
Hépatite B		Engerix B® Genhevac®			

Maladie	Nom du vaccin	Nombre d'injections reçues
Méningocoque C	Neisvac® Meningitec®	
Pneumocoque	Prevenar®	
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)	Priorix® / MMR Vax pro®	
Tuberculose	BCG	
COVID	Comirnaty® / SpikeVax®	

Autre	Hépatite A (Avaxim®, Vaqta®, Havrix®)	Typhoïde (Typhim®)	Fièvre jaune (Stamaril®)	Rage (Vaccin rabique)
Date				

Nom et fonction de la personne ayant vérifié la conformité des vaccinations :

*Pour rappel, pour les enfants nés avant 2018, seule la vaccination DTP est obligatoire. Les autres informations sont indispensables pour permettre au corps médical d'estimer l'état de santé de votre enfant si nécessaire.*

Date :

Signature :

Je soussigné.e, \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature des parents :

Observations pendant le séjour :



Photo

**Fiche d'inscription  
Groupe du Mont-Alban**

IDENTIFICATION DE L'ENFANT			
Nom :		Prénom	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Classe Fréquentée :		Établissement scolaire :	
Y a-t-il classe le samedi matin ?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Téléphone :		Mail :	
IDENTIFICATION DU PÈRE			
Nom :		Prénom	
Téléphone :		Mail :	
Profession :			
IDENTIFICATION DE LA MERE			
Nom :		Prénom	
Téléphone :		Mail :	
Profession :			
DIVERS :			
Numéro Caisse d'allocation familiale :			
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (allergies, asthme...)?			
Avez-vous des éléments qui pourraient être utiles pour l'intégration de votre enfant ?			
A-t-il ou a-t-elle des frères et sœurs (si oui – date de naissance)?			
Dans quel domaine êtes-vous prêt à nous aider ?			
Le scoutisme étant une activité suivie et cohérente tout au long de l'année, il est nécessaire que votre enfant participe à toutes les activités y compris le camp d'été, dans son intérêt et dans celui de son unité. En cas d'absence exceptionnelle, il est impératif de prévenir les chefs en amont. => Je m'engage à ce que mon enfant <b>participe régulièrement aux sorties de l'année</b> . OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Notre groupe fonctionne grâce aux <b>bénévoles qui s'engagent</b> chacun à la hauteur de leurs disponibilités (chefs, chargés de mission diverses, trésorier, secrétaire...). Je m'engage à <b>signer la Charte du Groupe du Mont Alban</b> et à <b>prendre une mission pour aider le groupe</b> . OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
J'autorise l'Association à <b>faire des photos de mon enfant</b> et à ce que ces photos puissent être, par exemple, mises en ligne sur le site internet du groupe, ou dans le diaporama de camp. OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
J'autorise les chefs à <b>prendre le cas échéant toutes les mesures</b> (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) <b>rendues nécessaires par l'état de mon enfant</b> . OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
J'autorise les chefs ayant leur permis de conduire à <b>véhiculer au besoin mon enfant</b> . OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

Je soussigné, .....déclare avoir pris connaissance de ces informations et autorise mon fils / ma fille ..... à participer aux activités scoutées au sein du groupe du Mont Alban.

A NICE, LE

SIGNATURE :