

# Souche d'inscription

## FNEL Scouten

61a, rue de Trèves • L-2630 Luxembourg  
Tél.: 26 480 450      mail@fnel.lu



Je  
Nom /Prénom de l'adhérent

Adresse complète

Téléphone privé      Téléphone bureau      GSM      e-mail

Date de naissance      Matricule sociale      Nationalité      M      F  
Sexe

m'engage comme

**Beaver**      **Louveteau**      **Scout(e)**      **Explorer**      **Rover**      **Chef**      **Autre**  
(6-8 ans)      (8-11 ans)      (11-15 ans)      (15-18 ans)      (18-26 ans)      (à partir de 16 ans)

### Représentant(s) légal/légaux

1.Nom & Adresse :

Lien de parenté :

E-mail :      Tél. / GSM :

2.Nom & Adresse :

Lien de parenté :

E-mail :      Tél. / GSM :

Le / La soussigné(e)

Nom, Prénom

- autorise la FNEL et le groupe à utiliser les données fournies par la présente souche pour les fichiers informatiques (*usage interne au groupe et de la fédération*)
- donne son accord que les photos prises lors des manifestations scouts et sur lesquelles il / ou en cas de minorité son fils / sa fille figure puissent être publiées par la FNEL et le groupe dans la presse et dans tout autre but non-commercial lié à la communication de la fédération ou des groupes scouts.

Date et Signature (*du représentant légal pour les mineurs*)