

# Souche d'inscription

## FNEL Scouten

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



Nom / Prénom du nouveau membre

Adresse complète

GSM

E-Mail

Date de naissance

Matricule sociale

Nationalité

Sexe

M F

m'engage comme:

**Beaver**  
(6-8 ans)

**Louveteau**  
(8-11 ans)

**Scout(e)**  
(11-14 ans)

**Explorer**  
(14-16 ans)

**Rover**  
(16-21 ans)

**Tembo**  
(21-99 ans)

**Chef**  
à partir de 16ans

### Représentant(s) légal/légaux

1.Nom /Prénom:

Lien parenté:

Adresse complète:

E-mail:

Tél. / GSM:

2.Nom /Prénom:

Lien parenté:

Adresse complète:

E-mail:

Tél. / GSM:

Le / La  
soussigné(e)

Nom, Prénom

- donne par la présente mon accord à ce que l'inscription de l'Adhérent (mon enfant) à une activité du groupe ou de la Fédération se fait via sms / courriel (e-mail) dont il n'est pas nécessaire qu'il soit signé par le/la soussignée ; le seul envoi du sms / courriel étant suffisant.
- a connaissance de la politique de traitement des données personnelles de la FNEL, qui se trouve affichée sur le site web de la FNEL et donne à la FNEL mon accord à ce que les données personnelles de l'Adhérent et du (des) représentant(s) légal/légaux soient utilisées dans le cadre des finalités y décrites.
- donne son accord que les photos prises lors des manifestations scoutées 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)

