

Région : _____
 Nom de la structure : _____
 Localité : _____

**Renouvellement
 d'adhésion
 2011 /2012
 Adulte,
 Responsable
 et/ou JAÉ**



Avez-vous déjà été adhérent ? Si oui n° _____

Nom d'usage* : _____ Nom de naissance* : _____
 Prénom* : _____ Sexe* : féminin [] masculin []
 Adresse : _____
 Code postal* : _____ Ville* : _____ Pays* : _____
 Téléphone** : _____ Portable** : _____
 Adresse mél : _____
 Je suis d'accord pour recevoir des informations : des Éclés [] de partenaires []
 Date de naissance* : __/__/____ Lieu de naissance* : _____
 Profession : _____ Enseignant [] Salarié Éclé []
 BAFA complet [] en cours [] BAFD complet [] en cours [] ASF complet [] en cours [] DSF complet [] en cours []
 Autre _____ complet [] en cours []
 Comment avez-vous connu les Éclés ? Ami/Famille [] Revue [] Internet [] École [] Événement [] Salarié [] Autre []

Après avoir pris connaissance des buts et des principes de l'Association, art.1 des statuts et l'Engagement des EEDF*, je demande mon adhésion à l'Association des Eclaireuses Eclaireurs de France.

[] **Cotisation** : Je joins à ma demande d'adhésion le versement de la cotisation annuelle **2011/2012** soit : _____€****
 L'Association des EEDF étant reconnue d'utilité publique, ma cotisation est assimilable à un don.
 Un reçu fiscal sera automatiquement envoyé au payeur (coordonnées à fournir dans ce bulletin) permettant de déduire de ses impôts 66% de la part nationale de la cotisation.

Abonnement : Je souscris un abonnement aux revues de l'Association
 [] **L'Équipée (6/15 ans)** [] **Routes Nouvelles (15 ans et +)**

Droit à l'image : J'autorise l'Association des EEDF à utiliser, éventuellement, ma photo dans les publications, dans le respect des dispositions légales. OUI [] NON []

Informatique et libertés : Les informations contenues dans ce bulletin sont conservées par l'Association ; pour tout droit

(loi du 6 juillet 1978) d'accès et de rectification vous pouvez vous adresser aux Eclés : adhesions@eedf.asso.fr

SIÈGE SOCIAL

ÉCLAIREUSES ÉCLAIREURS DE FRANCE
 | 12 place Georges Pompidou
 | 93 167 Noisy-le-Grand Cedex
 | Tél : 01 48 15 17 66
 | national@eedf.asso.fr

Pour les responsables mineurs, les parents devront remplir les parties les concernant sur le "bulletin participant".

Signature : _____

Partie réservée à la structure

[] Cotisation tarif normal [] Cotisation tarif familial [] Carte parent gratuite

N° de carte de l'adhérent plein tarif : _____

Prénom, Nom d'usage de l'adhérent plein tarif : _____

Réglée par : [] Chèque [] Espèces [] ANCV [] Autre règlement

Prénom et Nom du payeur (reçu fiscal)* : _____

[] Cotisation parent découverte du _____ au _____ (7 jours consécutifs maximum)

Demande de nomination et/ou d'inscription

Prénom, Nom : _____

Après avoir pris connaissance :

- du Règlement général de l'Association et en particulier le chapitre 2 concernant les responsables,
- des missions et responsabilités attachées à l'exercice de la fonction.

Après avoir défini ses engagements en précisant notamment :

- les conditions et modalités d'exercice de la responsabilité,
- les modalités d'accompagnement et de formation proposées.

Sollicitez sa nomination/son inscription à la (aux) fonction(s) de* :

* Cochez l'ensemble des fonctions pour lesquelles vous sollicitez une nomination/inscription.

Comité directeur

Membre du comité directeur

National

Membre d'équipe nationale bénévole
 Autre responsabilité

Régional

Responsable régional
 Trésorier régional
 Responsable des adhésions
 Membre de l'équipe régionale
 Autre responsabilité

Départemental

Responsable départemental
 Trésorier départemental
 Responsable des adhésions
 Membre de l'équipe départementale
 Autre responsabilité

Groupe local/Unité projet

Responsable de groupe
 Trésorier de groupe
 Membre de l'équipe de groupe
 Responsable des adhésions
 Autre responsabilité

Responsable :
 -Lutins
 -Louveteaux
 -Eclés
 -Aînés
 -Unité Défi

Responsable d'animation :
 -Lutins
 -Louveteaux
 -Eclés
 -Unité Défi
 -Coordinateur de Clan Aîné

Services Vacances

Membre du collectif vacances
 Directeur de séjours vacances
 Animateur de séjours vacances

**Comité de gestion
 et d'animation de centres**

Responsable
 Trésorier
 Responsable des adhésions
 Membre

Autre

Nomade
 Service Civique
 Accompagnateur Nomade

Formation

Stagiaire

**Soutien de parent
 sur une action ponctuelle**

Week-End
 Découverte

Elu/e le _____ par _____ (APG, Congrès ...)*

* Si fonction soumise à nomination

[] **OUI**, je participe à la vie de l'Association, je soutiens ses actions et fais un don de :

[] **50 €** Soit, après **17 €**
 [] **100 €** déduction **34 €**
 [] **200 €** fiscale **68 €**
 [] A ma convenance :€

- ▶ Ci-joint mon versement par chèque à l'ordre des EEDF.
- ▶ Un reçu fiscal est envoyé automatiquement.

* Informations obligatoires ** Un numéro obligatoire *** A compléter par le Responsable de la structure.