

# Inscription à la Guilde 201\_ / 201\_

Statut

CType

Cotisation

DateCot

**Je, soussigné(e),**

Titre

Né\_le

Prénoms

Nom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Portable

E-Mail Scout

N° SS

Veuillez noter la date

Taille chemise

Vaccination antitétanique

Allergies

Recommandations

***m'engage dans l'équipe pédagogique d'ICHTHUS en adhérant au projet pédagogique d'ICHTHUS et à la charte de l'équipe pédagogique d'ICHTHUS. Je m'engage à mettre en place la pédagogie spécifique des branches (Lx, Av, Ec et guilde).***

**Sachant que toutes les précautions seront prises, j'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins médicaux, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par mon état.**

**J'autorise ICHTHUS à utiliser des photos me représentant avec d'autres pour ses imprimés et l'internet.**

Lieu et Date :

Signature :