

Région : \_\_\_\_\_  
 Nom de la structure : \_\_\_\_\_  
 Localité : \_\_\_\_\_

**Renouvellement  
 d'adhésion  
 2012 /2013  
 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 **2012/2013** 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](mailto: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](mailto: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 \*\*\* à compléter par le responsable de la structure.