



Guides de Lessines
7ème Unité Sainte-Anne



Nom : Prénom : Totem :

Date de naissance :/...../..... Branche :

Adresse :

Tél 1 : Mail1 :

Tél 2 Mail 2 :

- Une fiche médicale a été complétée pour le camp 2015.
- Je m'oppose à l'utilisation, par l'asbl Les Guides Catholiques de Belgique de l'image de mon enfant.
- Je m'oppose à la communication et à la diffusion par l'asbl Les Guides Catholiques de Belgique des données relatives à mon enfant.
- Je souhaite des informations sur l'assurance complémentaire « invalidité permanente et incapacité temporaire suite à un accident.

0 Mon enfant participe aux 100temps des Guides le 11 octobre à Namur. (5€).

Date Nom du représentant légal Signature :



Guides de Lessines
7ème Unité Sainte-Anne



Nom : Prénom : Totem :

Date de naissance :/...../..... Branche :

Adresse :

Tél 1 : Mail1 :

Tél 2 Mail 2 :

- Une fiche médicale a été complétée pour le camp 2015.
- Je m'oppose à l'utilisation, par l'asbl Les Guides Catholiques de Belgique de l'image de mon enfant.
- Je m'oppose à la communication et à la diffusion par l'asbl Les Guides Catholiques de Belgique des données relatives à mon enfant.
- Je souhaite des informations sur l'assurance complémentaire « invalidité permanente et incapacité temporaire suite à un accident.

0 Mon enfant participe aux 100temps des Guides le 11 octobre à Namur. (5€)..

Date Nom du représentant légal Signature :