|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Association des scouts du Canada 7331, rue Saint-Denis, Montréal (Québec) H2R 2E5 514 252-3011 • 1 866 297-2688 www.scoutsducanada.ca • infoscout@scoutsducanada.ca | **Formulaire d’inscription Scout d’un jour** |
| **INFORMATIONS SCOUTES** |
| District : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Groupe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Responsable :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **IDENTIFICATION DU JEUNE** |
| Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sexe : ❑ Masculin ❑ Féminin | Date de naissance (AAAA-MM- JJ) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| Ville  | Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone à la résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RÉPONDANT EN CAS D’URGENCE** |
| Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone à la résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_  | Lien avec le membre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE PHOTOS ET VIDÉOS** |
| Tout au long de l’année, les animateurs, les parents et les employés de l’Association des scouts du Canada (ASC) prennent des photos et des vidéos des membres pendant les activités scoutes. Ces photos et vidéos sont habituellement conservées dans les albums photo des groupes et publiées sur le site Web de ces derniers. Certaines photos et vidéos sont parfois remises aux journaux locaux, à des partenaires pour la promotion du scoutisme, aux services des communications de l’Association et peuvent être utilisées pour les publications de l’ASC ou du matériel promotionnel. J’autorise l’Association des scouts du Canada ainsi que ses organisations affiliées à utiliser des photographies de mon jeune. [ ]  **OUI** [ ]  **NON** |
| **PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** |
| L’Association des scouts du Canada (ASC) ainsi que ses organisations affiliées s’engagent à respecter la vie privée de ses membres. Les informations de ce formulaire seront conservées dans le « Système d’information des Scouts du Canada » (SISC), une base de données sécurisée à accès limité. Les informations seront utilisées par l’ASC ainsi que ses organisations affiliées afin d’accomplir leurs missions respectives. En signant ce formulaire, je donne la permission à l’ASC ainsi que ses organisations affiliées de divulguer ces informations en cas de besoin. |
| **RISQUES LIÉS À L’ACTIVITÉ** |
| Je comprends que la participation au programme de l’ASC est volontaire et qu’elle comporte certains risques inhérents aux activités de l’ASC. Les risques auxquels les membres s’exposent sont, de façon particulière, mais non limitative : blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorses, foulure, fracture, etc.); blessures avec objet contondant ou coupant; hypothermie; blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus; allergie alimentaire; contact avec l’eau ou noyade; brûlures ou troubles dus à la chaleur. Après avoir attentivement évalué les risques possibles et ayant pleinement confiance que des précautions raisonnables soient prises pour assurer la sécurité et le bien-être des membres, je consens que mon jeune, participe à l’expérience scoute, d’un jour. [ ]  **OUI** [ ]  **NON** |
| **SONDAGE** |
| Où avez-vous entendu parler des activités offertes dans votre secteur par l’Association des scouts du Canada? |
| ❑ À l’école de mon enfant ou dans le programme *Tout le monde dehors!* ❑ Bouche-à-oreille ❑ Répertoire des activités de loisir ❑ Je suis un ancien scout ❑ Activité «Amène un ami» ❑ Médias (télévision, radio, revue, journaux) ❑ Site internet et/ou réseaux sociaux ❑ Affiche à l’extérieur du local scout ❑ Dépliant, affiche ou calendrier scout ❑ Un ou des membres de ma famille sont dans le mouvement ❑ Camp de jour ❑ Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Signature :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Signature du responsable d’unité ou animateur** | Inscrit sur le SISC – contact [ ]  **OUI** [ ]  **NON** |