

BULLETIN D'ADHÉSION 2024/2025

L'adhérent-e :

Civilité : F M Autre

NOM : _____

Prénom : _____

Né-e le : _____ A : _____

CP : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Pays : _____

E-mail : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

Profession : _____

(Uniquement pour les JAÉ, bénévoles et Ami-es)

RÉGION : _____

STRUCTURE LOCALE : _____

N°ADHÉRENT-E : _____

(Si déjà adhérent-e)

Déclare adhérer à l'association
des Éclaireuses Éclaireurs de
France en tant que :

- Lutin-e
- Louveteau-ette
- Éclaireur-se
- Aîné-e
- JAÉ (Jeune Adulte Éclé-e)
- Responsable :

(Fonctions à retrouver dans le Guide
administratif et financier)

- Ami-e
- Participant-e activité ouverte
- Unité Défi
- Séjour vacances adaptées

Les responsables légaux : (Uniquement pour les mineur-es)

Responsable légal-e 1: F M Autre

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Pays : _____

Lien de parenté avec l'adhérent-e :

Père Mère Autre : _____

E-mail : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

Profession : _____

N°d'adhérent-e : _____

(Si vous êtes ou avez été adhérent-e chez les EEDF)

Responsable légal-e 2: F M Autre

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Pays : _____

Lien de parenté avec l'adhérent-e :

Père Mère Autre : _____

E-mail : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

Profession : _____

N°d'adhérent-e : _____

(Si vous êtes ou avez été adhérent-e chez les EEDF)

AUTORISATION LÉGALE

Je soussigné-e : _____ représentant-e légal-e en qualité de :

Père Mère Autre : _____ autorise l'enfant : _____ à :

Rentrer seul-e à son domicile après les activités au sein de l'Association

Rentrer accompagné-e par la personne suivante : _____

Cotisation

Les cotisations et les dons à l'association des EEDF donnent droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant du don si vous êtes assujetti-e à l'impôt sur le revenu.

Nature	Tarifs	Montant															
Offre découverte	Découverte 2 jours (20€/week-end)	20€ _____ €															
Cotisation nationale	Enfant et Jeune (- de 18 ans)																
	Quotient familial de l'impôt sur le revenu	1 ^{er} enfant cotisations suivantes															
	Coef 1 < 11 294€	33€ 24€															
	Coef 2 de 11 295€ à 18 855€	100€ 78€															
	Coef 3 de 18 856€ à 29 933€	121€ 97€															
Coef 4 de 29 934€ à 39 911€	154€ 123€																
Coef 5 supérieur à 39 912€	177€ 142€																
		_____ €															
	Bénévole Responsable	1 à 141€ _____ €															
	JAÉ / Ami-e : Activité ouverte / Stagiaire formation	30€ _____ €															
Participation Week-ends (soit 8 week-ends)	<table border="1"><thead><tr><th>Coef 1</th><th>Coef 2</th><th>Coef 3</th><th>Coef 4</th><th>Coef 5</th></tr></thead><tbody><tr><td>20€/we</td><td>21€/we</td><td>22€/we</td><td>23€/we</td><td>24€/we</td></tr><tr><td>160€</td><td>168€</td><td>176€</td><td>184€</td><td>192€</td></tr></tbody></table>	Coef 1	Coef 2	Coef 3	Coef 4	Coef 5	20€/we	21€/we	22€/we	23€/we	24€/we	160€	168€	176€	184€	192€	_____ €
Coef 1	Coef 2	Coef 3	Coef 4	Coef 5													
20€/we	21€/we	22€/we	23€/we	24€/we													
160€	168€	176€	184€	192€													
Don libre (en complément de la cotisation)	Je participe à la vie de l'association, je soutiens ses actions : <input type="checkbox"/> 50€ <input type="checkbox"/> 100€ <input type="checkbox"/> 200€	_____ €															

Règlement effectué par :

TOTAL : _____ €

NOM : _____ Prénom : _____ N°d'adhérent-e : _____
(Si vous c'est le cas)

Adresse postale: _____

Adresse e-mail (le reçu fiscal sera adressé par e-mail): _____

Moyen de règlement : Espèces Virement Carte bancaire Helloasso
 Chèques N°chèque : _____ ANCV (ne permet pas la réception d'un reçu fiscal)

DROIT A L'IMAGE
J'autorise l'association des EEDF à utiliser, éventuellement, ma photo et/ou celle de mon enfant dans les publications, dans le respect des dispositions légales :
 OUI NON

Je certifie sur l'honneur que les informations de ce bulletin sont exactes.
 En adhérant aux EEDF, je m'engage à respecter les valeurs fondamentales de l'association.

Fait à _____
le ___/___/___

Signature des représentants légaux :

Signature de l'adhérent/e :