

## Inscription au camp IKTUS - 60<sup>ème</sup> de la Brigade des Flambeaux

A destination des **parents et participants** de la Brigade.

Ce formulaire fait office d'inscription définitive au camp IKTUS. Merci de remplir un formulaire d'inscription par participant-e.

Les données de ce formulaire sont à disposition de la maîtrise de camp en cas d'imprévu durant ce dernier. La maîtrise s'engage à traiter ces données en toute discrétion et à les détruire après le camp.

Veillez noter que les participant-e-s doivent être couvert-e-s par leur propre assurance maladie et accident pendant le camp.

### 1 Participant-e

Nom : Prénom :  
Date de naissance : Rue :  
NPA : Localité :  
N° AVS :

### 2 Informations scouts

Groupe:  
Branche:  Lucioles  
 Petits-Flambeaux/Petites-Flammes  
 Flambeaux/Clares-Flammes

*ATTENTION : Veillez à préciser la branche dans laquelle sera le/la participant-e lors du camp, merci d'anticiper l'éventuel changement de branche d'ici au camp. En cas de question, contactez votre responsable de Groupe.*

### 3 Représentant-e légal-e

Nom : Prénom :  
N° de téléphone : Email :  
Lien avec le/la participant-e :

## 4 Informations importantes

Images et médias: sans indications contraires, vous autorisez la maîtrise de camp à prendre et publier des images/vidéos du/de la participant-e durant les activités du camp. Elles servent uniquement à la promotion du scoutisme, que ce soit via des médias papier ou numériques.

Protection des données: par cette inscription, j'accepte que mes données personnelles soient transmises à l'Office fédéral du sport (OFSP) et à la REGA. Le traitement des données par l'OFSP sur la banque de données nationale pour le sport est nécessaire pour l'obtention du matériel et des subventions Jeunesse et Sport de la confédération. L'envoi des données à la REGA permet de bénéficier de la couverture REGA pendant le camp.

Une fiche médicale à compléter vous sera transmise début 2024.

Indications contraires :

## 5 Autorisations

Par ma signature :

- Je certifie l'exactitude de toutes les données transmises dans ce formulaire.
- J'accepte les différentes informations indiquées sur ce formulaire.
- Je m'engage à payer la finance de camp dans les délais.
- J'accepte de respecter le règlement de camp.

Lieu et date:

Signature du/de la  
représentant-e légal-e:

Signature du/de la  
participant-e:

A renvoyer à ton responsable de camp d'ici au **20 novembre 2023** :

Lucioles

Laetitia Burnens  
[laetitia.burnens@flambeaux.ch](mailto:laetitia.burnens@flambeaux.ch)

Petits-Flambeaux/Petites-Flammes

Elise Bourgeois  
[elise.bourgeois@flambeaux.ch](mailto:elise.bourgeois@flambeaux.ch)

Flambeaux/Clares-Flammes

Lucas Sürmely  
[lucas.surmely@flambeaux.ch](mailto:lucas.surmely@flambeaux.ch)

La finance d'inscription doit être versée d'ici au **31 décembre 2023** auprès de ton Groupe, sur le compte suivant (pour les Lucioles, les informations viendront plus tard) :

**Pour les Petits-Flambeaux/Petites-Flammes :**

**Récépissé**

Compte / Payable à  
 CH88 8080 8003 8970 2027 4  
 Association flambeaux Evangile Suchy  
 3R  
 Route de Moudon 16  
 1405 Pomy

Payable par (nom/adresse)

┌  
 └

Monnaie	Montant
CHF	180.00

**Section paiement**



Monnaie	Montant
CHF	180.00

Compte / Payable à

CH88 8080 8003 8970 2027 4  
 Association flambeaux Evangile Suchy 3R  
 Route de Moudon 16  
 1405 Pomy

Informations supplémentaires

Paie ment camp été pour 1B

Payable par (nom/adresse)

┌  
 └

Point de dépôt

**Pour les Flambeaux/Clares-Flammes :**

**Récépissé**

Compte / Payable à  
 CH88 8080 8003 8970 2027 4  
 Asoorication Flambeaux Evangile Suchy  
 3 Rivières  
 Route de Moudon 16  
 1405 Pomy

Payable par (nom/adresse)

┌  
 └

Monnaie	Montant
CHF	250.00

**Section paiement**



Monnaie	Montant
CHF	250.00

Compte / Payable à

CH88 8080 8003 8970 2027 4  
 Asoorication Flambeaux Evangile Suchy 3 Rivières  
 Route de Moudon 16  
 1405 Pomy

Informations supplémentaires

Paie ment camp été pour les 2B

Payable par (nom/adresse)

┌  
 └

Point de dépôt