



Groupe Jacques Sevin

Millières, le mercredi 20 août 2014

Madame, Monsieur,

Notre année scout 2013-2014 se termine, certains sont encore en camp pour quelques jours. Nous nous préparons déjà à entamer une nouvelle année de scoutisme et à accueillir les jeunes et les adultes qui souhaitent nous rejoindre.

Vous étiez déjà adhérents en 2013-14, vous trouverez ci-joint un bulletin d'adhésion pré-rempli. Si vous souhaitez poursuivre l'aventure scout avec nous, merci de corriger sur ce bulletin les informations qui auraient pu changer, et compléter les éléments manquants.

Une fois le dossier d'adhésion complété, vous pouvez nous le retourner par courrier, nous l'apporter lors du forum des associations (06 sept) ou nous le remettre lors de la réunion de début d'année (19 sept)

Il y a une grande nouveauté cette année sur le montant des cotisations et leur calcul. Vous avez dû recevoir un mail à ce sujet, adressé par le national. Le principe retenu à partir de cette rentrée 2014 est de moduler le montant des cotisations en fonction du quotient familial fiscal de chaque famille. Ce quotient familial se calcule en divisant le revenu fiscal de référence figurant sur votre avis d'imposition par le nombre de parts fiscales de votre foyer.

Certaines dates sont d'ores et déjà fixées, vous pouvez donc les inscrire dans vos agendas respectifs :

- **Samedi 6 septembre** : Nous serons présents au forum des associations de Chaumont, vous pouvez passer nous voir avec vos enfants, en tenue pourquoi pas ... et nous amener de nouveaux camarades qui souhaitent de venir scouts ou chefs.
- **Vendredi 19 septembre à 20 h** : réunion d'information pour les parents
- **Samedi 27 et Dimanche 28 septembre** : Week End de rentrée (info pratiques à venir début septembre)
- **Dimanche 14 décembre** : cérémonie de partage de la lumière de Bethleem

Le planning complet des rencontres et des Week End sera communiqué début septembre.

Enfin, n'hésitez pas à communiquer nos coordonnées à vos connaissances qui souhaiteraient en savoir plus sur le scoutisme et notre proposition chaumontaise, ou qui souhaiteraient s'engager à nos côtés pour nous aider à proposer aux jeunes un scoutisme de qualité.

Pour nous joindre :



Scouts et Guides de France, Groupe Jacques SEVIN,

Chez M et Mme KRAEPIEL

2, rue de l'église

52240 Millières

☎ 03 25 31 60 25 ✉ sgdfchaumont@gmail.com

Association loi 1901 reconnue d'utilité publique, habilitée à recevoir dons et legs

www.scoutsetguides.fr



Groupe Jacques Sevin

Mail : sgdfchaumont@gmail.com

Téléphone : 03 25 31 60 25

Portable : 06 75 26 34 98

Pour garder le contact avec le groupe :

<http://sgdfchaumont52.scoutblog.org/index.php/>

Composition du dossier d'inscription :

👉 **Bulletin d'adhésion rempli, signé, accompagné du règlement suivant votre situation :**

	Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4
	QF < 9 600 €	9 600 < QF < 16 800	16 800 < QF < 26 400	26 400 < QF
Adhésion responsable	20 €			
Adhésion jeune (2 par famille)	20 €	50 €	90 €	120 €
Adhésion jeune (à partir du 3^{ème})	20 €		50 €	90 €

L'ensemble des cotisations versées feront l'objet d'un reçu fiscal (à faire valoir comme don aux associations)

Il vous est possible d'apporter votre contribution au fonctionnement du groupe. Le montant correspondant figurera sur votre reçu fiscal. Nous proposons 10 € mais vous êtes libres du montant.

👉 **La fiche sanitaire remplie,**

Accompagnée d'une prescription médicale pour tout problème de santé éventuel (allergie, asthme, traitement permanent ...).

Nous restons bien entendu à votre écoute si vous avez des questions particulières ou des précisions à demander. Nous vous donnons rendez-vous le vendredi 19 septembre, d'ici là nous vous souhaitons une belle fin d'été.

Amicalement

Sophie et Arnaud KRAEPIEL
Responsables du groupe Jacques Sevin


GROUPE JACQUES SEVIN
52000 CHAUMONT
sgdfchaumont@gmail.com



Groupe Jacques Sevin

Prix des sorties et des week-ends Année 2014-15

Vous trouverez ci-dessous la grille de tarifs établie pour cette année. Par souci de simplicité, nous avons repris les mêmes tranches de tarifs que pour les adhésions.

Si vous avez plusieurs enfants dans le groupe, la tranche retenue sera la tranche immédiatement inférieure.

	Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4
	QF < 9 600 €	9 600 < QF < 16 800	16 800 < QF < 26 400	26 400 < QF
Prix des Week end	5 €		8 €	10 €

Lors de chaque Week End, une invitation vous sera envoyée par mail. La réponse se fait par un simple clic sur le lien situé à la fin du mail. Votre enfant sera considéré comme présent dans tous les cas sauf si vous avez signalé son absence au plus tard le jeudi précédant le Week End (ou en cas de force majeure).

Nous restons à votre disposition pour plus de renseignements.

Arnaud KRAEPIEL
Trésorier de groupe



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche destinée aux responsables de l'unité résume les renseignements concernant la santé de votre enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

Elle vous sera restituée à la fin de l'année avec les observations éventuelles des responsables.

1. ENFANT : NOM : PRENOM :
Sexe : M / F Date de naissance :/...../.....

Numéro de sécurité sociale	Nom de l'assuré	Numéro d'adhérent

2. VACCINATIONS : (Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

DESCRIPTIF	Nom du vaccin	Date du dernier rappel
Diphtérie+Tétanos+Coqueluche+Polio	<input type="checkbox"/> Infanrix <input type="checkbox"/> Boostrix <input type="checkbox"/> Repevax <input type="checkbox"/> Tetravac	
Ou Diphtérie+Tétanos+Polio	<input type="checkbox"/> DT Polio <input type="checkbox"/> Revaxis	
Ou Tétanos seul	<input type="checkbox"/> Tetavax	
Ou Polio seul	<input type="checkbox"/> Imovax polio...	
Tuberculose	<input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> Monovax...	
Hépatite B	<input type="checkbox"/> Engérix <input type="checkbox"/> Genhevac <input type="checkbox"/> HBVax...	
Rougeole-oreillons-rubéole	<input type="checkbox"/> ROR <input type="checkbox"/> Priorix	

Vaccins obligatoires : diphtérie, tétanos, polio. Si l'enfant n'est pas vacciné, merci de préciser pourquoi :
.....

3 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT SA SANTE :

Problèmes de santé passés (*Maladies, accidents, hospitalisations, opérations,...*) :

Descriptif	Dates

Problèmes de santé actuels :

Doit-il suivre un traitement et lequel ?

(*Si oui, merci de nous remettre l'ordonnance avec les médicaments*)

A-t-il des allergies et à quoi ?

Mode de vie :

Fait-il du sport de manière régulière ? si oui, lequel ou lesquels?

Fait-t-il d'autres activités régulières (artistiques, culturelles ...) ? lesquelles ?

Points d'attention à prendre en compte :

Sommeil :

Mouille-t-il son lit la nuit ?

Alimentation :

Autres :

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ?

4- RECOMMANDATIONS DE DEBUT D'ANNEE :

5- RESPONSABLES DE L'ENFANT :

Nom et prénom	Adresse	Téléphone 1	Téléphone 2	Pendant le camp

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables scouts à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature(s) :

6- AUTRES RECOMMANDATIONS EN VUE DU CAMP D'ETE :

(à remplir juste avant le camp)

Date :

Signature :

OBSERVATIONS A L'INTENTION DES RESPONSABLES DE L'ENFANT :

L'assistant sanitaire et la maîtrise :

Le médecin:

(En cas de maladie ou d'accident, merci au médecin qui a examiné l'enfant de préciser ici ses conclusions ainsi que ses coordonnées)



Bulletin d'adhésion jeune

Saison 2014 - 2015

Adhérent (* informations obligatoires)

Civilité	<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
NOM *		
PRENOM *		
Date de naissance *	___ / ___ / _____	CP * de naissance
Ville de naissance * (Pays)		

Inscription

N° Adhérent		Code structure	
Nom de l'unité	<input type="checkbox"/> Farfadets(6 - 8 ans)	<input type="checkbox"/> Louveteaux Jeannettes (8 - 11 ans)	
	<input type="checkbox"/> Scouts Guides(11 - 14 ans)	<input type="checkbox"/> Pionniers Caravelles (14 - 17 ans)	
	<input type="checkbox"/> Compagnons(17 - 20 ans)	<input type="checkbox"/> Autre (précisez)	

Coordonnées

Adresse *			
Code postal *		Ville * (pays)	
Téléphone domicile		Téléphone prof.	
Téléphone portable		Téléphone portable	
Courriel			

Famille Autres membres de la famille adhérents dans le mouvement :

Nom Prénom ou N° Adhérent	
Nom Prénom ou N° Adhérent	

Père		Mère	
NOM *		NOM *	
PRENOM *		PRENOM *	
Tél. professionnel		Tél. professionnel	
Portable		Portable	
Courriel		Courriel	
Profession		Profession	
En cas de parents séparés ou d'un jeune n'habitant pas chez ses parents, saisir l'autre adresse			
<input type="checkbox"/> Père		<input type="checkbox"/> Mère	
Tel domicile			
Adresse			
Code postal		Ville (pays)	
si vous êtes ou avez été adhérent chez les SGDF			
N° d'adhérent ou date de naissance		N° d'adhérent ou date de naissance	

Les adresses mails du jeune et des parents sont utilisées dans le cadre de la gestion des activités du groupe, pendant la durée de l'adhésion de votre enfant (invitations aux activités, informations du groupe, réunions de parents...) ou pour la transmission d'informations administratives (reçus fiscaux) de la part des SGDF. Si vous ne souhaitez pas recevoir de mail de l'association, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris ou par courriel : adherents@sgdf.fr

N° Allocataire

Caisse d'allocation *	<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> Maritime	<input type="checkbox"/> Autre
N° Allocataire *				

Cotisation et participation aux frais

Nature	Choix			Montant
	QF fiscal (1)	1er et 2ème enfant	A partir du 3ème enfant	
Cotisation Nationale (dont 7 € d'abonnement) <i>Les Scouts et Guides de France sont reconnus d'utilité publique, la cotisation (hors abonnement) donne droit à l'émission d'un reçu fiscal (2)(3)</i>	< 9 600	27€ <input type="checkbox"/>	27€ <input type="checkbox"/>	(a) _____€
	de 9 601 à 16 800	57€ <input type="checkbox"/>	27€ <input type="checkbox"/>	
	de 16 801 à 26 400	97€ <input type="checkbox"/>	57€ <input type="checkbox"/>	
	> 26 401	127€ <input type="checkbox"/>	97€ <input type="checkbox"/>	
Je ne souhaite pas donner cette information		127€ <input type="checkbox"/>	97€ <input type="checkbox"/>	
Abonnement : 7 € <i>Yakajoué (8-11ans), Tribu (11-14 ans), Oze (14-17 ans), Azimut (17-20 ans), Pour Toi (Vent du large)</i>	<input type="checkbox"/> Oui (déjà compris dans la cotisation)			(b) _____€
	<input type="checkbox"/> Non (déduire 7 € dans la case b)			
Activités <i>Coût des activités de mes enfants (sorties, week-end...) pour le trimestre ou pour l'année. Cette participation ne donne pas droit à un reçu fiscal.</i>				(c) _____€
Fonctionnement <i>Coût de fonctionnement du groupe (locaux, formations, matériel, caisse de solidarité...)</i> <i>Cette participation donne droit à un reçu fiscal (2)(3)</i>	<input type="checkbox"/> 0,00 € Ou <input type="checkbox"/> 10,00 € Ou Autre			(d) _____€
Je fais un don supplémentaire pour le groupe : <i>Je soutiens le groupe local de mes enfants en faisant un don déductible de mes impôts (2)(3)</i>				(e) _____€
Total (a) + (b) + (c) + (d) + (e)				_____€
Je règle par <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque Vacances (3) <input type="checkbox"/> Autre				
Référence du règlement A remplir par le trésorier				

Autorisations

Mesures Médico Chirurgicales	<input type="checkbox"/>	J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicochirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant pendant les activités sous la responsabilité des Scouts et Guides de France (tout sera mis en œuvre pour que je sois informé immédiatement en cas d'accident).
Utilisation d'image	<input type="checkbox"/>	Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise l'association à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association...).
Assurance Responsabilité Civile	<input type="checkbox"/>	Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.

Fait à le

Je certifie que les informations de ce bulletin sont exactes

Signature du ou des responsable(s) légal(s) de l'enfant

Les informations recueillies sur ce bulletin sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement à l'administration de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service adhérents, Scouts et Guides de France, 65 rue de la Glacière 75013 Paris ou par courriel : adherents@sgdf.fr

(1) Le QF fiscal se calcule avec le Revenu Fiscal de Référence et le nombre de parts fiscales : QF = Revenu fiscal / Nbe de parts

(2) La cotisation ou un don à l'association des Scouts et Guides de France donne droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant du don si vous êtes assujéti à l'impôt sur le revenu

(3) Le règlement par chèque-vacances de la cotisation nationale, des frais de fonctionnement du groupe ou d'un don ne donnera pas droit à l'émission d'un reçu

Comment trouver son QF des impôts

QF Fiscal = Revenu Annuel de Référence / Nbe de parts fiscales

Soit à partir du justificatif d'impôt que le revenu :

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
JUSTIFICATIF D'IMPÔT SUR LE REVENU
 (IMPÔT 2013 SUR LES REVENUS DE L'ANNÉE 2012)

Vos identifiants

Numéro fiscal :
 Déclarant 1: 12 12 123456789
 Déclarant 2: 23 23 234567890
 Référence de l'avis: 10 92 1234567 37

Ce document vaut justificatif des revenus en réponse à toute demande d'avis d'impôt sur le revenu.
 Les données de ce document peuvent être vérifiées directement en ligne sur impots.gouv.fr.

Données d'état civil et de domiciliation

	Déclarant	Déclarant 2
Nom	DUPOND	
Nom de naissance		MARTIN
Prénoms	JEAN	JEANNE
Date de naissance	02/1970	02/03/1970
Adresse déclarée au 1 ^{er} janvier 2012	Complément d'adresse	
	Libellé d'adresse	
	Libellé commune	
	Code postal VILLE	

Données fiscales (revenus de 2012)

Date de mise en recouvrement de l'avis d'impôt	31/07/2013
Date d'établissement	22/07/2013
Nombre de part(s)	3
Situation de famille	Marié
Nombre de personne(s) à charge	2
Revenu brut global	35 000 €
Revenu imposable	34 500 €
Impôt sur le revenu net avant corrections	2 300 €
Montant de l'impôt	2 000 €
Revenu fiscal de référence	34 500 €

Soit à partir de l'avis d'imposition

AVIS D'IMPÔT 2013 Impôt sur les revenus de l'année 2012

Détail des revenus	Déclar. 1			Total
Pensions, retraites, rentes	22164			
Abattement spécial de 10%	2216			
Salaires, pensions, rentes nets	19948			19948
Revenu brut global				19948
CHARGES DEDUCTIBLES DU REVENU GLOBAL (10)		Montant déclaré	Montant retenu	
Pensions alimentaires (16)		5988	5988	
Total des charges déduites (11)				5988
Abattement personnes âgées ou invalides				2312
Revenu imposable				11648
Impôt sur les revenus soumis au barème (14)				* 193
Décote				193
REDUCTION D'IMPOT (15)	Montant déclaré	Montant retenu	Montant réduction	
Dons: personnes en difficulté	296	296	0	
Total des réductions d'impôt (20)				0
Impôt sur le revenu net avant corrections				0
Montant net de votre imposition				0
Au vu des éléments que vous avez déclarés, vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu.				
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES				
Revenu fiscal de référence (25)				11648

Revenu fiscal de référence: 1,50