



FICHE DE CONTACT

(permettant à l'Association de garder le lien avec toi)

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Tél : Portable : E-mail :
 Date de Naissance :
 Situation de Famille : Célibataire Marié(e) Autre (préciser)
 Nombre d'Enfants :
 Situation Professionnelle :

ACTIVITES DANS LE SCOUTISME

Date de Promesse :
 Date RP : Date RS :
Fonctions Exercées :

CM <input type="checkbox"/>	ACM <input type="checkbox"/>	CCI <input type="checkbox"/>	ACCI <input type="checkbox"/>
Unité :		Unité :	
Période :		Période :	
CT <input type="checkbox"/>	ACT <input type="checkbox"/>	CCie <input type="checkbox"/>	ACCie <input type="checkbox"/>
Unité :		Unité :	
Période :		Période :	
CClan <input type="checkbox"/>		CFeu <input type="checkbox"/>	
Unité :		Unité :	
Période :		Période :	
CGS <input type="checkbox"/>	ACGS <input type="checkbox"/>	CGG <input type="checkbox"/>	ACGG <input type="checkbox"/>
Unité :		Unité :	
Période :		Période :	
CDS <input type="checkbox"/>	ACDS <input type="checkbox"/>	CDG <input type="checkbox"/>	ACDG <input type="checkbox"/>
Unité :		Unité :	
Période :		Période :	
CPRS <input type="checkbox"/>	ACPRS <input type="checkbox"/>	CPRG <input type="checkbox"/>	ACPRG <input type="checkbox"/>
Unité :		Unité :	
Période :		Période :	
Conseiller Religieux <input type="checkbox"/>			
Unité :			
Période :			

Autres Responsabilités :
Es-tu prêt(e) à servir de nouveau dans le Mouvement ou le faire rayonner ? Si oui, dans quel domaine et dans quel cadre ?

Tes centres d'intérêts (informatique, communication, sports, musique, etc...) :

Connais-tu des personnes susceptibles d'apporter des informations sur les anciens du Mouvement ? Si oui, merci d'indiquer leurs coordonnées :

Merci de renvoyer cette fiche à :

DOMINIQUE CABUIL (Responsable de la Mission Anciens et Amis) - **LES MITOUFLERES** -
14380 SAINT-SEVER-CALVADOS - Tel : 02.31.67.60.24 - E-mail : docabuil@wanadoo.fr