



Eclaireuses
Eclaireurs
UNIONISTES
de FRANCE

Adhésion 2021-2022

(ENFANT)

Merci de remplir ce bordereau en lettres capitales et en intégralité.

J'accepte de recevoir des courriels des partenaires des EEUdF
(c. f. eeudf.org/partenaires-donnees)

L'adhérent·e

Civilité : M. Mme
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Né·e le : _____
 à _____ Dép. _____
Ville + Arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille

Réservé au CGL ou au
Responsable d'Unité

Région :

Groupe Local :

Unité :

N° adh. :

Adresse : _____
 Complément : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____
 Mail : _____
 Numéro d'Allocations Familiales : _____

Les parents

NOM : _____ PRENOM : _____
 Adresse : _____
 Complément : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____
 Mail : _____ Emission du reçu
fiscal à ce nom

NOM : _____ PRENOM : _____
 Adresse : _____
 Complément : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____
 Mail : _____ Emission du reçu
fiscal à ce nom

Cotisation

- Tranche 4 (QF > 26 400) : 153 € (52 €)
- Tranche 3 (26 400 >= QF > 16 800) : 91 € (30 €)
- Tranche 2 (16 800 >= QF > 9 600) : 42 € (14 €)
- Tranche 1 (9600 > QF) : 24 € (8 €)
- Solidarité : 7 € -

(Entre parenthèses = le montant après déduction fiscale)

Retrouver le détail des tarifs au verso.

Les chèques sont à rédiger à l'ordre de « EEUdF ».

Numéro du chèque : _____

Banque : _____

Signature

Je soussigné e _____
 père, mère, tuteur (responsable légal), atteste sur l'honneur avoir
 l'autorité nécessaire pour autoriser mon enfant à participer à toutes les
 activités des EEUdF couvertes par l'assurance. J'autorise les responsables
 de l'Unité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux,
 interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

La présente adhésion est valable jusqu'au 31 août 2022

Date et signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique. 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, écrivez au Secrétariat National EEUdF, 15 rue Klock, 92110 Clichy ou sn@eeudf.org. Par cette adhésion, vous autorisez l'utilisation de votre image ou de celle de votre enfant pour la promotion de l'Association

Ce bordereau est à remettre
au Responsable d'Unité ou
au Conseiller de Groupe,
accompagné du règlement



L'adhésion offre à votre enfant

- ✓ Une assurance très complète pour toutes les activités de scoutisme
 - ✓ Une assurance "responsabilité civile", lorsque des dommages sont occasionnés,
 - ✓ Une assurance "individuelle accident", pour des dommages subis en cas d'accident.
- ✓ L'adhésion aux EEUdF, association reconnue d'utilité publique et membre de la Fédération du Scoutisme Français.
- ✓ La possibilité de participer aux sorties, WE et camps (indépendamment de la participation financière aux activités).
- ✓ Un projet éducatif basé sur un idéal commun issu de l'origine protestante des EEUdF.
- ✓ Un encadrement de qualité, composé de responsables bénévoles et régulièrement formés.
- ✓ La possibilité d'utiliser les bons-vacances de la CAF et les chèques-vacances.
- ✓ L'appartenance à une fraternité mondiale de 28 millions de jeunes : les EEUdF sont membres de l'Organisation Mondiale du Mouvement Scout (OMMS) et de l'Association Mondiale des Guides et Eclaireuses (AMGE).
- ✓ L'accès à la Boutique Unioniste pour l'achat des tenues et du matériel de camping (www.eeudf.org/boutique)

Pour être couvert par l'assurance du Mouvement, votre enfant doit être à jour de son adhésion

La cotisation est essentielle pour les EEUdF

- ✓ Elle contribue au financement des projets du Mouvement.
- ✓ Elle permet aux responsables de bénéficier de formations de qualité à des tarifs très réduits.
- ✓ Elle garantit l'autonomie financière du Mouvement en représentant 1/3 de ses ressources.

Remplir le bordereau d'adhésion

Si votre enfant était déjà adhérent-e l'année dernière, le ou la Responsable d'Unité vous remet un bordereau d'adhésion pré-rempli. Vous n'avez plus qu'à contrôler les informations et à le signer.
Sinon, vous devez remplir toutes les lignes, sauf celles réservées au ou à la Responsable d'Unité.
Vous devez remettre le bordereau rempli et signé au Responsable d'Unité ou au Conseiller du Groupe Local, accompagné de votre règlement.

ATTENTION : n'envoyez ni bordereau ni paiement directement au Secrétariat National !

La cotisation est défiscalisée

Un mois après la saisie de l'adhésion, nous vous adresserons la carte de membre de votre enfant ainsi que le reçu fiscal qui vous permettra de déduire de vos impôts 66% du montant de la cotisation (si votre foyer est imposable). Par exemple, le tarif à 84 € ne vous coûtera en réalité que 29 €, en tenant compte des 66% de déduction fiscale.

Déterminez le tarif de votre cotisation (tarifs Enfant)

Pour être plus progressif en tenant compte du revenu et de la situation familiale, le tarif de cotisation est maintenant calculé en fonction du Quotient Familial (QF) qui peut être calculé à partir d'informations présentes sur la deuxième page de votre fiche d'impôt sur le revenu, avec la formule suivante :

$$QF = \frac{\text{Revenu fiscal de référence}}{\text{Nombre de parts}}$$

		Revenu fiscal de référence			
Nombre de parts	1,5	≤ 14400 €	≤ 25200 €	≤ 39600 €	> 39600 €
	2	≤ 19200 €	≤ 33600 €	≤ 52800 €	> 52800 €
	2,5	≤ 24000 €	≤ 42000 €	≤ 66000 €	> 66000 €
	3	≤ 28800 €	≤ 50400 €	≤ 79200 €	> 79200 €
	4	≤ 38400 €	≤ 67200 €	≤ 105600 €	> 105600 €
		↓	↓	↓	↓
		Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4

Le tableau ci-contre s'utilise de la manière suivante : si mon foyer correspond à 2,5 parts et que mon revenu fiscal de référence est supérieur à 24 000€ et inférieur à 42 000€, alors mon tarif de cotisation correspond à la tranche 2.

Pour information, le calcul du nombre de parts s'effectue ainsi :

- 1 adulte = 1 part
- Le 1^{er} et 2^{ème} enfant = 0,5 part chacun
- Les enfants suivants = 1 part chacun