



- **A remplir et à signer** par l'animateur responsable du groupe ou le CU
- **A donner** aux parents qui le remettront à leur mutuelle
- **Quand ?** A la fin du camp
- **Pour en savoir plus :** *Le carnet de camp*

ATTESTATION MUTUELLE

RÉGION :	UNITÉ : N° : Nom :	GROUPE : Branche : Sous-groupe : Nom :
--------------------------	---	--

Numéro d'agrément ou de reconnaissance de l'ONE* :

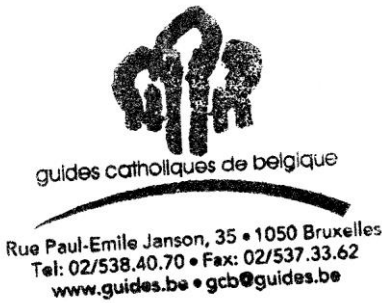
Je soussigné(e) :
animateur responsable du groupe ou de l'Unité** mentionné(e) ci-dessus, déclare que :

Nom, prénom :
Date de naissance :
Adresse complète :
.....

a bien pris part au camp Guide qui s'est déroulé à (lieu) :
du / / au / /

..... euro ont été payés pour ce camp par (nom, prénom) :
.....

Date et signature de l'animateur responsable du groupe ou de l'Unité** :
.....



* Il se trouve dans la recharge du *Petit GCB* que tu as reçue au mois de mai-juin, dans la gestion des membres sur le site des Guides et tu peux aussi téléphoner au Carrick (02/538.40.70).

**Biffer la mention inutile.

