



Saint Clément Group - Registration

Child's name:..... Age:.....

Number of children in the family:..... and number in the group:.....

Parent's name:.....

Parent's occupation:.....

Address:City:.....

Zip code:Phone# ().....Cell# ().....

Email address(es) :

Medical restrictions fulfill the Medical Treatment Authorization Form

<p>The Explorer Law:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. An explorer's honour is to be trusted. 2. An explorer is loyal to his country, his parents, and to his subordinates. 3. An explorer's duty is to be useful and to help others. 4. An explorer is a friend to all and a brother to every other explorer. 5. An explorer is courteous and chivalrous. 6. An explorer sees in nature God's creations, he loves plants and animals. 7. An explorer obeys proper orders without question and leaves nothing half finished. 8. An explorer smiles and whistles under all difficulties. 9. An explorer is thrifty and takes care of his own possessions and those of others. 10. An explorer is clean in thought, word and deed. 	<p>The Explorer Promise:</p> <p>On my honour and with God's grace I promise to do my best, to serve God, my Church, my Country, to help others at all times and to obey the Explorer law.</p> <p>The Explorer Prayer:</p> <p>Lord Jesus, Teach us to be generous, To serve you as you deserve, To give without limit, To fight without care of injuries, To work without looking for rest, To spend ourselves without waiting for any reward, Except knowing that we fulfil your holy will.</p>
---	--

Prospective Explorer: By signing this registration (with the medical treatment authorization form), you the prospective explorer, agree to attend all activities of your group and to put forth your best effort. Loyal and honorable commitment to one's brother or sister explorers is foundational to our development and success as young men and women and explorers.

Parents/Guardian of Prospective Explorer: By signing this registration (with the medical treatment authorization form), you, as the parent/guardian of the prospective explorer, agree to assist your child in attending all activities of his or her explorer group and to put forth his or her best effort. You are committing to ensure that your child arrives at all explorer activities on time, and that you will otherwise show your support him or her in all explorer activities.

Child :

Parents :



Groupe Saint Clément - Inscription

Nom de l'enfant:..... **Age:**.....

Nombre d'enfants dans la famille:..... **et nombre dans le groupe:**.....

Nom de parents:.....

Profession des parents:.....

Adresse: **Ville:**.....

Code postal: **Téléphone()**..... **Cellulaire ()**.....

Adresses courriel :

N'oubliez pas de joindre une fiche sanitaire de santé

<p>La loi de l'Éclaireur:</p> <ol style="list-style-type: none">1. L'Éclaireur met son honneur à mériter confiance.2. L'Éclaireur est loyal envers son pays, ses parents ses chefs et ses subordonnés.3. L'Éclaireur est fait pour servir et sauver son prochain.4. L'Éclaireur est bon de tous et le frère de tout autre éclaireur.5. L'Éclaireur est courtois et chevaleresque.6. L'Éclaireur voit dans la nature l'œuvre de Dieu ; il aime les plantes et les animaux.7. L'Éclaireur obéit sans réplique et ne fait rien à moitié.8. L'Éclaireur est maître de soi ; il sourit et chante dans les difficultés.9. L'Éclaireur est économe et prend soin du bien d'autrui.10. L'Éclaireur est pur dans ses pensées, ses paroles et ses actes.	<p>La Promesse:</p> <p>Sur mon honneur, avec la grace de Dieu, je m'engage à servir de mon mieux Dieu, l'Eglise, ma patrie à aider mon prochain en toutes circonstances ; à observer la loi éclaireure.</p> <p>The Explorer Prayer:</p> <p>Seigneur Jésus, Apprenez-nous à être généreux, A Vous servir comme Vous le méritez A donner sans compter, A combattre sans souci des blessures, A travailler sans chercher le repos, A nous dépenser, sans attendre d'autre récompense, que celle de savoir que nous faisons Votre Sainte Volonté.</p>
--	---

Candidat : En signant cette inscription (avec la fiche de santé), vous candidat, êtes d'accord de suivre toutes les activités de votre groupe et d'y mettre tout votre effort. Cet engagement loyal et honorable envers vos frères et sœurs éclaireurs est fondamental à notre développement et succès.

Parents du candidat : En signant cette inscription (avec sa fiche sanitaire), vous parents du candidat, êtes d'accord pour que votre enfant assiste à toutes les activités de son groupe et de le motiver. Vous vous engagez à ce que votre enfant arrive à toutes les activités à l'heure et que vous le souteniez dans sa progression éclaireure.

Enfant :

Parents :