



# GROUPE HONNEUR

## SCOUTS & GUIDES PLURALISTES

### Autorisation Parentale

[à renvoyer à Vincent Vanderstocken – Rue de Mérode, 9 – B-1060 Bruxelles – [rr@honneur.be](mailto:rr@honneur.be)]

Je soussigné(e) ....., résidant à .....  
représentant(e) légal(e) de ..... (nom et prénom du mineur),

- Autorise mon enfant à participer aux activités (\*) proposées par l'asbl « Scouts et Guides Pluralistes de Belgique (SGP) » et des sections qui en font partie ;
- Déclare qu'il est physiquement et psychiquement apte à y participer ;

Observations éventuelles :

.....  
.....

(\*) par activité, il faut entendre tout camp ou réunion organisé par une ou plusieurs sections de l'asbl, quel qu'en soient le lieu, le moment, la durée, les circonstances et auquel mon enfant participe.

### Adhésion

L'asbl Scout et Guides Pluralistes de Belgique se définit comme suit :

#### Notre originalité :

Accueille tous les jeunes, filles et garçons, sans distinction d'origine, de culture ou de conviction, pour autant que celles-ci soient compatibles avec les principes du scoutisme.

#### Nos moyens :

Le jeu, la vie en plein air, le contact avec la nature, l'ouverture sur le monde ;

La répartition en groupes adaptés aux différents âges, la participation active de chacun, l'engagement individuel envers un idéal, la vie de principes simples comme la tolérance, l'amitié, le service, la maîtrise de soi,...

Le dynamisme d'animateurs jeunes et bénévoles.

#### Nos buts éducatifs :

Les buts éducatifs visent non seulement le développement physique de chacun mais aussi son développement affectif et émotionnel, celui de son sens pratique, social ainsi que celui de sa propre spiritualité. Les activités et styles de vie proposés tendent à atteindre ces buts.

#### Notre finalité :

Former des adultes actifs, motivés par un idéal élevé, prêts à s'intégrer dans la société de demain et à agir sur elle pour la rendre plus conforme à leurs aspirations.

**Les SGP constituent le mouvement scout ouvert et pluraliste de la Communauté Française de Belgique.**

Fait à ..... le : ...../...../20....

Signature du représentant légal du mineur :  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)