

Bulletin d'inscription pour le Chapitre International des "Compagnons de Saint François" 30 mai – 1 juin 2020 à Lennestadt, Allemagne

Merci de remplir un formulaire par personne adulte et le renvoyer à la secrétaire nationale:
Marie-May Gelion, 11 rue Daniele Casanova, 92500 RUEIL MALMAISON
Téléphone: 06 10 83 65 56, e-mail: blanchemay@yahoo.com
avant le 1 de mai 2020

Nom	Prénom	Sexe	Age
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <i>Masc</i> <input type="checkbox"/> <i>Fém</i>	<input type="text"/>
Adresse (numéro, rue, code postal, ville)		Pays	Nationalité
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Téléphone (avec préfixe int.)	Téléphone portable (préfixe int)	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Problèmes particuliers (santé, régime alimentaire (végétarien), allergie, ...)

Religion (facultatif)	Profession (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Langues parlées			
Anglais	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>	Français	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>
Allemand	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>	Néerlandais	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>
Espagnol	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>	Suédois	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>
Italien	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <i>un peu</i> <input type="checkbox"/> <i>bien</i> <input type="checkbox"/> <i>couramment</i>

J'apporterai un instrument de musique

Personne à qui s'adresser en cas d'accident (Nom et téléphone avec préfixe international)

Je ne veux pas que des photos sur lesquelles j'apparais soient publiées (publications, page web)

Logement

- Je ne peux pas dormir sur le lit superposé supérieur.
- Je veux louer des draps (à € 5 extra). Je veux louer des toallas (à € 1 extra).
- Je veux manger de la viande.

Arrivée

- J'arriverai la veille, le 29 mai 2020 (nuit supplémentaire adultes 20 €, réduit 15 €, enfants 4 - 12 ans 10 €).
- en voiture en train/bus heure estimée d'arrivée

Je viens avec enfants

Nom	Prénom	Sexe	Age
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <i>Masc</i> <input type="checkbox"/> <i>Fém</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <i>Masc</i> <input type="checkbox"/> <i>Fém</i>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <i>Masc</i> <input type="checkbox"/> <i>Fém</i>	<input type="text"/>

Adresse des enfants, si différente de celle du accompagnateur