

**Bulletin d'inscription
pour le Chapitre International
des "Compagnons de Saint François"
27-29 mai 2023 à Wez-Velvain- Belgique**

Merci de compléter et renvoyer un formulaire par personne adulte à
Dominique Lesart 23 rue R .Schuman 59 116 Houplines
Téléphone : 03 20 35 42 71, e-mail : lesart.dominique@wanadoo.fr
avant le 8 mai 2023

Nom..... **Prénom**..... Masc Fém **Age**

Adresse (numéro, rue, code postal, ville)

.....
.....

Pays

Nationalité.....

Téléphone (avec préfixe int.).....

Téléphone portable (avec préfixe int)

Email

.....

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

.....

Religion (facultatif)..... **Profession** (facultatif).....

Langues parlées :

Anglais :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>
Français :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>
Allemand :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>
Espagnol :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>
Suédois :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>
Italien :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>
Autre :	un peu <input type="checkbox"/>	bien <input type="checkbox"/>	couramment <input type="checkbox"/>

J'apporterai un instrument de musique , lequel ?

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 préfère une chambre individuelle oui non

Je ne peux pas dormir sur le lit superposé supérieur

Je veux manger de la viande.

Arrivée

J'arriverai la veille, le vendredi 26 mai
(nuit supplémentaire adultes 15 €, réduit 12 €, enfants 4 – 12 ans 10 €).

en voiture

en train/bus heure estimée d'arrivée :

Je viens avec enfants :

Nom.....	Prénom.....	Masc <input type="checkbox"/>	Fém <input type="checkbox"/>	Age
Nom.....	Prénom.....	Masc <input type="checkbox"/>	Fém <input type="checkbox"/>	Age
Nom.....	Prénom.....	Masc <input type="checkbox"/>	Fém <input type="checkbox"/>	Age
Nom.....	Prénom.....	Masc <input type="checkbox"/>	Fém <input type="checkbox"/>	Age

Adresse des enfants, si différente de celle de l'accompagnateur

.....
.....

Règlement, à l'arrivée sur place, en espèces

En cas de désistement :

Au cas où je ne pourrais participer, je m'engage à avertir les organisateurs de la route dans les plus brefs délais.

Date

Signatur