

Bulletin d'inscription pour le Chapitre International des "Compagnons de Saint François"

Merci de remplir un formulaire par personne adulte
et le renvoyer accompagné du formulaire "Protection des données et droits de publication"
par courrier postal ou électronique au secrétariat national

Nom Prénom Sexe m f d Age

Adresse (numéro, rue, code postal, ville) Pays Nationalité

Téléphone (avec préfixe int.) Téléphone portable (préfixe int) Email

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

Religion (facultatif) Profession (facultatif)

Langues parlées

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

J'apporterai un instrument de musique

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

Logement

- Je ne peux pas dormir sur le lit superposé supérieur.
 Je souhaite dormir dans une des tentes Tipi.
 Je veux manger de la viande.

Arrivée

- Vendredi soir Samedi
 en voiture en train/bus

Je viens avec enfants

| Nom | Prénom | Sexe | Age |
|----------------------|----------------------|--|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d | <input type="text"/> |

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