



DOCUMENT

4

CANDIDATURE À L'ÉLECTION AU 9^e COMITÉ AFRICAIN DES JEUNES CONSEILLERS DU SCOUTISME

Nom _____ Prénoms: _____

Lieu et date de naissance: _____

Adresse postale: _____

Téléphone: _____

E-mail: _____

Nationalité: _____

Profession: _____

Niveau d'éducation _____

Formation et qualifications scoutés :

Langue(s) de travail:

Autres langues (précisez): _____

Réalisations en tant que jeune au sein du Scoutisme ou dans le cadre des activités liées à la jeunesse:

Motivation pour servir en tant que jeune conseiller

Approbation par l'Organisation scout nationale :

Date _____ Signature _____

Nom complet: _____

Désignation _____