



ASSOCIATION DES SCOUTS DU NIGER (ASN)

Quartier Koira Tégui

B.P.: 11 157 Niamey - Niger

Tél: (00227)+227 96 26 19 94/ 90 49 03 34/ 88 63 49 60/ 92 24 99 33

E-mail : scoutsniger@yahoo.fr

FICHE D'INSCRIPTION A LA FFA/NIGER

Nom	Sexe M F	Photo (Standard d'une photo d'identité)						
Prénom	Tel:							
Date de naissance : / / Lieu de naissance :	OSN :							
Adresse e-mail:	Région Scoute de :							
Adresse personnelle:	Fonction:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nationale</th> <th>Régionale</th> <th>Locale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nationale	Régionale	Locale			
Nationale	Régionale		Locale					
Nationalité :								
Pièce d'identité (passeport pour les non nigériens) : N°..... Délivré à..... le :								
Date d'expiration :								
Date d'entrée au Niger/à Niamey : Heure :	SANTE	OUI/NON						
Date de départ: Heure :								
Par quel moyen :	Avez-vous un carnet de vaccination internationale ?							
Quel aéroport : N° de vol :	Vous avez votre Assurance santé ?							
Compagnie de transport :								
Poids : Taille.....	Veuillez signaler toute maladie/Allergie :							
Groupe sanguin Handicap ? Oui Non								
Détails/Besoins particuliers (médicaux ou alimentaires) :								
1) L'équipe en charge du transport assurera le transport de la gare d'arrivée au site de la FFA.								
2) Toute personne désirant séjourner avant ou après la rencontre s'engage à couvrir les frais de son séjour par ses propres moyens.								
3) L'assurance santé est obligatoire pour les participants non nigériens.								
4) Renvoyer ce bulletin par courrier électronique rempli en lettres majuscules et signé par l'Instance Dirigeante et l'intéressé, avant le 15 février 2019 au nigerscouts@gmail.com								
5) Votre candidature devra être envoyée par votre OSN, ou celle-ci mise en copie, et bien vouloir y joindre une copie de votre Attestation Badge de Bois (2 buchettes). L'ASN se réserve le droit de contacter votre OSN pour des vérifications.								
6) Toute inscription individuelle devra être validée par votre Instance hiérarchique.								
7) Pour d'amples informations sur la formation, veuillez-vous référer à la CIRCULAIRE N°: FFA / NE / 03/19/01 en date du 20 Décembre 2018								

L'intéressé :

L'Instance Scoute

Titre.....
Nom/prénom.....
Signature :

Signature Validation

LE COMMISSAIRE
NATIONAL A LA
FORMATION

BOUBACAR BADJE

