



# SCOUTS®

Creating a Better World

World Organization of the Scout Movement  
Organisation Mondiale du Mouvement Scout  
Всемирная Организация Скаутского Движения  
Organización Mundial del Movimiento Scout  
المنظمة العالمية للحركة الكشفية

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR STAGE DE FORMATION

<b>Stage</b>	Nom du Stage :	<b>Stage de Formation Régional de Formateurs (4 Buchettes)</b>								
	Lieu :	Embu Scouts Training Centre, Embu County , Kenya								
	Dates :	21 Avril au 28 Avril 2019				Code du Stage : RCLT/WSB-AF-SC/02/04/2019				
<b>Identité</b>	NOM :					Prénom :				
	No Passeport :					Nom de Totem :				
	Téléphone	Cell :				Fixe :				
	E-mail					Sexe :	M :	<input type="checkbox"/>	F :	<input type="checkbox"/>
	Profession :					Religion :				
	Handicape :	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Si Oui Lequel :						
	Contacte en cas d'urgence :	Nom :					Contacte :			
	Allergies :									
	Besoin Alimentaire :	Seuls les régimes diabétiques et Végétariens seront pris en compte								
	<b>Scoutisme</b>	O.S.N.								
Position Actuelle										
Nombre d'année en tant que :		Loup :	0	Routier :	0	Jeannette :	0	Ainée :	0	
		Scout :	0	Chef :	0	Guide :	0	Cheftaine :	0	
Autres responsabilités :										
<b>Formation</b>	Précédent stages									
	<b>Nom du Stage &amp; Année</b>					<b>Lieu</b>				
<b>Administration</b>	Je reconnais que j'ai satisfait à toutes les prérequis me permettant d'assister à ce stage :									<input type="checkbox"/>
	Je donne mon accord pour que les photos ou les supports pris durant ce stage soient utilisés par l'OSN									<input type="checkbox"/>
	Je comprends que si je n'assiste pas au stage et ne notifie pas les responsables de l'équipe de formation au moins une semaine avant le stage, je perds mes frais d'inscriptions									<input type="checkbox"/>
	Je comprends que ma demande de cours ne sera acceptée qu'une fois que ce formulaire dûment rempli et la preuve de paiement du stage sera reçue par les responsables de l'équipe de formation.									<input type="checkbox"/>
	<b>Veillez-vous assurer que le formulaire est dûment rempli avant de l'envoyer. Veillez-vous assurer que toutes les cases ci-dessus sont cochées</b>									
	Formulaire rempli par le participant - Signature :					Date :				
Commissaire à la Formation / Ressources Adulte – Signature :					Date :					
<b>RÉSERVER À L'ADMINISTRATION</b> : Formulaire rempli reçu par l'équipe de formation le :										