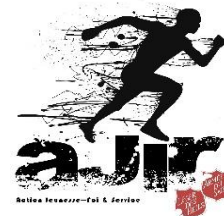




SCOUTMOB 2019
03/08/2019 - 10/08/2019



INSCRIPTION INDIVIDUELLE MAJEUR
ADULT INDIVIDUAL REGISTRATION FORM

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

Territoire/ Territory/Территория

Groupe/Group/Группа

Responsable de groupe/Group leader/Руководитель группы

Nom de famille/Surname/Фамилия
Prénom/First name/Имя

Participant/Participant/Участник

Nom de famille/Surname/Фамилия
Prénom/First name/Имя
Sexe/Sex/Пол
Date de nais./Date of birth/Дата рождения
Adresse/Address/Адрес
Code postal/Postcode/Почтовый индекс
Ville/City/Город
Pays/Country/Страна
Tél. fixe/Phone number/Домашний телефон
Tél. portable/Mobile number/Мобильный телефон
Courriel/email/Электронная почта
Nationalité/Nationality/Национальность
N° de Passeport/Passport number/Номер паспорта
Taille de/T-shirt/size/Размер футболки
Régime alim./Diet requirements/Специальная диета
Fumeur/smoker/Курящий

S	M	L	XL	XXL	XXXL
Oui/Yes/Да			Non/No/Нет		

Ass santé/Health Insurance/страхование здоровья
N°/Number/номер
Adresse/Address/Адрес
Code postal/Postcode/Почтовый индекс
Ville/City/Город
Pays/Country/Страна
N° de tél./Phone number/Мобильный телефон

Contact d'urgence/Emergency contact/быстрый контакт связи

Nom/Name/Фамилия

N° de tél./Phone number/Мобильный телефон

J'autorise l'Armée du Salut à utiliser des photos ou vidéos où j'apparaîs pour lui permettre de promouvoir ses activités par tous les moyens actuels (vidéos, diaporamas, tracts, dépliants, plaquettes, CD albums, réseaux sociaux, site internet...)

I allow the Salvation Army to use photos or videos in which I appear, in order to promote its activities using a variety of modern means (videos, slide shows, tracts, fliers, catalogues, CDs, social networks, websites...)

Я разрешаю Армии Спасения использовать фотографии или видеоролики, где я, по-видимому, позволяю ему продвигать свою деятельность всеми средствами (видео, слайд-шоу, листовки, листовки, брошюры, альбомы компакт-дисков, социальные сети, веб-сайт ...)

Oui/Yes/Да

Non/No/Нет

Lu et approuvé/Read and agreed/
прочитанный и утвержденный

Date/Date/Дата

Signature/Signature/Подпись

A remplir, imprimer, signer et envoyer à votre Coordinateur Territorial qui fera suivre à :

To complete, print, sign and send to your Territorial Coordinator who will forward to :

Заполните и отправьте своему территориальному координатору, который отправит Филиппу Клименту :

Philippe CLEMENT

Avant/Before/До : 31/01/2019