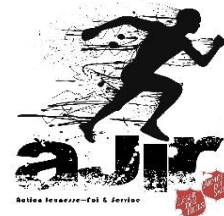




SCOUTMOB 2019
03/08/2019 - 10/08/2019



INSCRIPTION INDIVIDUELLE MINEUR
UNDER -18s INDIVIDUAL REGISTRATION FORM

Индивидуальная регистрация для несовершеннолетних

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
Nationalité/Nationality/Национальность
N° de Passeport/Passport number/Номер паспорта
Taille de/T-shirt/size/Размер футболки S M L XL XXL XXXL
Régime alim./Diet requirements/Специальная диета
Fumeur/smoker/Курящий Oui/Yes/Да Non/No/Нет

Responsable légal/legal guardian/законный опекун

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

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 mon enfant à participer au séjour, à recevoir tous les soins nécessités par son état de santé, à être transporté dans les véhicules du Jamboree ou par une compagnie de transport en commun pendant le séjour. J'accepte également de payer ou de rembourser les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.

I allow my child to take part in this event, to receive any necessary health care, to travel in the Jamboree vehicles, or by public transport during the stay. I also agree to pay for or refund any medical or hospital costs that might be incurred by him/her.

Я разрешаю моему ребенку участвовать в этом пребывании, чтобы получить всю заботу, необходимую для его самочувствия, для перевозки на машинах Джамбори или в компании общественного транспорта во время пребывания. Я также соглашаюсь оплачивать или возместить любые медицинские или госпитализационные расходы.

J'autorise l'Armée du Salut à utiliser des photos ou vidéos où mon enfant apparaît 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 мой ребенок, по-видимому, позволяет ему продвигать свою деятельность всеми доступными средствами (видео, слайд-шоу, листовки, листовки, брошюры, альбомы с компакт-дисками, 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