



Formulaire de r gistration Flamboree 2009

Groupes Internationales

Veuillez remplir ce formulaire d'inscription et renvoyer le   l'adresse suivante :

Scouts en Gidsen Vlaanderen
Flamboree Registration
Lange Kievitstraat 74
2018 Antwerpen
Belgique

Vous pouvez aussi envoyer ce formulaire a registration@flamboree.be.

Merci !
Le team Registration de Flamboree 2009

Information concernant le groupe

Nom du groupe	
Pays	
Organisation Scoutes Nationales	
Numéro du groupe chez OSN (si d'application)	
Branche (�claireurs, pionniers, ...)	
Nombre d'animateurs	
Nombre de participants	
Etes-vous assure par votre OSN ou d'autres contre les accidents physiques, la responsabilité civile et le rapatriement pendant des activités de scoutisme, aussi si ceux-ci se produisent à l'étranger?	OUI / NON



Données du contact

Prénom	
Nom	
E-Mail (svp en majuscules)	
Rôle/Fonction	
Rue + n° + boîte	
Code postal	
Ville	
Province	
Pays	
Téléphone	
Numéro portable	
Numéro de compte bancaire international (IBAN)	
BIC (Code d'identification des banques)	

Connaissance de langue

Langue parlée dans votre groupe			
Langue pour correspondance	NEERLANDAIS / FRANCAIS / ANGLAIS		
Connaissance de la langue dans votre groupe (1 = un peu, 5 = couramment)			
Langue		Niveau	
Langue		Niveau	
Langue		Niveau	
Langue		Niveau	

Flamboree Info

Décrivez brièvement comment (en avion, autobus, train, ...) vous allez venir au camp :

--

De quels documents spécifiques avez-vous besoin afin de pouvoir voyager ? (ex. visa, lettre personnelle d'invitation, ...) :

--

Veuillez décrire les habitudes culturelles dont nous devons tenir compte (religion, nourriture,...) :

--

Home Hospitality

Êtes-vous intéressé à Home Hospitality (accueil à la maison ou aux locaux d'un groupe flamand, avant ou après Flamboree) ?	OUI / NON
Avec combien de personnes voulez-vous participer au HoHo ?	
Quand voulez-vous faire HoHo?	AVANT FLAMBOREE / APRES FLAMBOREE / N'IMPORTE QUAND
Nous préférons HoHo	CHEZ LES FAMILLES / AUX LOCAUX
L'autre groupe est de préférence	SEULEMENT GARCONS / SEULEMENT FILLES / MIXTE
Remarques concernant HoHo	

Remarques générales

--

Information sur les participants

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	

Prénom	
Nom	
Sexe	HOMME / FEMME
Animateur	OUI / NON
Adresse	
Nationalité	
Date de naissance	
Régime alimentaire	NORMAL / VEGETARIEN / HALAL / KASHER
Remarques concernant l'alimentation	
Personne handicapée (Akabe)	OUI / NON
Remarques spécifiques a propos du participant	