



# Krinkel - Formulaire d'inscription

(Français)

Remplissez ce formulaire complètement et l'envoyez à votre organisation. Ils veilleront que nous recevrons toutes les formes de participants de votre organisation. Si votre organisation n' a pas de bureau national ou ne répond pas, envoyez le formulaire à [krinkel-international@chiro.be](mailto:krinkel-international@chiro.be) .

## Identité:

Prénom :	
Nom :	
Email:	
Numéro de téléphone:	
Date de naissance:	
Sexe:	

## Adresse:

La rue:		Numéro:	
Ville :		Code postal:	
Pays :			

**Aliments & allergies:**

Végétarien:	Oui/ Non
D'autres régimes, des allergies ou des besoins alimentaires spéciaux:	

**Organisation:**

Organisation:	
Groupe local:	

**Informations personnelles:**

Emploi / études:	
Connaissance d'Anglais:	Très bon / bon / basic / notions / aucun
Connaissance de Français:	Très bon / bon / basic / notions / aucun
Connaissance d'Espagnol:	Très bon / bon / basic / notions / aucun



**Pourquoi voulez-vous participer à ce camp international?  
Expliquez en quelques phrases.**


*Nous espérons de vous voir à Krinkel!*

*Comité international de Chirojeugd Flandre.*