



Ecrire lisiblement et répondez à toutes questions • please write clearly and answer all questions

Nom • surname Prénom • First name Sexe (F/M)

Adresse actuelle • Present address

Code postal • Zip code [] [] [] [] [] [] Ville • City Pays • Country

Téléphone • Phone Mobile Email

Vous êtes à cette adresse jusqu'au • You're at this adress until

Adresse permanente • Permanent adress

Code postal • Zip code [] [] [] [] [] [] Ville • City Pays • Country

Téléphone • Phone Mobile Email

Date de naissance • Birthdate [] [] / [] [] / [] [] [] [] [] []

Né à • Birthplace (city and country)

Nationalité • Nationality N° Passeport • Passport n°

N° Carte identité • IC n°

Statut / Profession • Occupation

Situation de famille • Marital status

Langues • Languages

Parlée couramment • Speak well

Peu parlée ou comprise • Speak some / understand

Traitement médical / allergie / handicap • Remarks on health, treatment, special needs

Groupe Sanguin • Blood group N° Sécurité Sociale (français)

Date dernier vaccin antitétanique • Date last antitetanus vaccine [] [] / [] [] / [] [] [] [] [] []

Vaccin obligatoire, si pas de réponse j'atteste qu'il sera à jour pour le chantier / Compulsory vaccine, if no answer I certify that it will be up to date for the volunteer project.

Contact en cas d'urgence pendant le chantier • Emergency contact during the camp

Nom • surname Prénom • First name

Adresse • Adress

Code postal • Zip code [] [] [] [] [] [] Ville • City Pays • Country

Téléphone • Phone Mobile Email

Activités antérieures • Past volunteer experience

chantiers, activités, année • country, year, type of work

Comment avez-vous connu Chevreux ?

• How did you know Chevreux ?

- chantier volunteer project du 14/07 au 05/08/2012
 chantier volunteer project du 04 au 27/08/2012

J'accepte de participer au chantier en accord avec les conditions décrites dans la fiche «Mode d'emploi». Je m'engage à participer à l'ensemble des activités organisées par l'association pour la durée totale du chantier. • I accept the workcamp application conditions according to the «further information form». I contract to participate in the whole of the activities organised by the association for the whole workcamp period.

Date et signature :



Franche-Comté
Conseil régional



FONDATION



Inscription à renvoyer avec une lettre de motivation à / send your application form with goodwill letter to :

Les amis de Chevreux Chatel - 2 rue du château - 39190 CHEVREUX - FRANCE

tél/fax (33) (0)3 84 85 95 77 - portable (33) (0)6 88 34 04 04 - accjura@free.fr