

**Fiche d'inscription individuelle au 10<sup>ème</sup>**  
**Chantier International Volontaires & Jeunes Bénévoles**  
**de Terre & Nature (16– 28 septembre 2008)**  
*Volunteer exchange form*

NOM / *Surname* \_\_\_\_\_  M. ou/or  F.

Prénom / *Firstname* \_\_\_\_\_

Adresse / *Address* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal / *Post code* \_\_\_\_\_

Ville / *Town* \_\_\_\_\_ *Country* \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

-----

Date de naissance / *Birthdate* \_\_\_\_\_

Lieu de naissance / *Birthplace* \_\_\_\_\_

Nationalité / *Nationality* \_\_\_\_\_

N° passeport / *Passport N°* \_\_\_\_\_

-----

Personne à contacter en cas d'urgence / *Emergency contact* :

Nom / *Name* \_\_\_\_\_

Adresse / *Address* \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

-----

Langue / *Languages* :

Couramment parlée / *speak well* \_\_\_\_\_

Bien parlée / *speak some* \_\_\_\_\_

Un peu parlée / *basic* \_\_\_\_\_

.../...

Pourquoi voulez vous participer à ce Chantier Terre & Nature ?  
*Your motivation to take part in this young camp T&N ?* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je certifie sur l'honneur les informations ci-dessus et m'engage à participer pleinement au Chantier de Volontaires et de Jeunes Bénévoles de cet été à **Propières (69)**, y compris à l'ensemble des tâches liées à la vie collective (ménage, repas, vaisselles, achats, animations) et ne pas m'y soustraire pour des raisons sexistes, culturelles ou religieuses. J'ai compris que ce Chantier n'est ni un lieu de placement, ni une prestation touristique.

**Signature du volontaire :**

*A renvoyer à Terre & Nature avec le règlement.*

**Autorisation des parents ou tuteurs de jeunes encore mineurs (indispensables.)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ légalement responsable de \_\_\_\_\_, l'autorise à participer à toutes les activités du Chantier Jeunes bénévoles organisé par Terre & Nature, cet été. J'autorise les responsables du séjour à prendre, avec l'accord des autorités médicales compétentes, toutes les décisions destinées à donner les soins médicaux ou chirurgicaux jugés nécessaires.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature =>