

## Formulaire de demande d'inscription

Complète toutes les informations demandées et renvoie ce formulaire avant le **mercredi 31 mars 2010**.

### Informations personnelles

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Age (minimum 12 ans): \_\_\_\_\_ Sexe:  Homme  Femme Statut marital:  Célibataire  Marié

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Adresse email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Numéro de passeport: \_\_\_\_\_

Je vais à l'*Eglise Adventiste du Septième Jour, Mouvement de Réforme* à :

Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

### A propos de moi

1. *Décris ici tes expériences religieuses passées et présentes (Quelques détails sur toi en bref).*

2. *Dis-nous pourquoi tu aimerais participer à ce programme.*

## Conditions et Engagement

Je comprends les conditions suivantes et j'accepte qu'elles s'appliquent pour ce programme:

- J'assumerai mes propres frais de voyage pour la Suisse et la Croatie.
- Si j'ai moins de 18 ans, mon tuteur légal doit compléter et signer l'autorisation ci-dessous.
- Si j'ai entre 12 et 16 ans et que je ne suis pas accompagné par un parent ou un tuteur, une personne que mes parents choisissent doit m'accompagner.

*Engagement:* Je suis prêt, par la grâce de Dieu, à me soumettre aux règles de ce programme et à participer au programme dans son intégralité du 1er juillet au 30 août 2010.

\_\_\_\_\_  
*Signature du demandeur*

## Permission parentale/du tuteur légal

*Obligatoire pour tous les participants âgés de moins de 18 ans:*

Par la présente, je certifie donner permission au demandeur nommé ci-dessus de participer au programme Genève 2010.

Nom complet du/des parent(s) ou tuteur légal \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le demandeur: \_\_\_\_\_

Nom complet de la personne accompagnatrice (le cas échéant): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature du/des parent(s) ou tuteur légal*

\_\_\_\_\_  
*Signature de l'accompagnateur (le cas échéant)*

## Recommandation

*Obligatoire pour tous les participants. Doit être complété par un pasteur ou ancien de l'Eglise Adventiste du Septième Jour, Mouvement de Réforme.*

Moi, \_\_\_\_\_, pasteur/ancien dans le Champ/Union/Eglise locale \_\_\_\_\_, ai lu ce qui est écrit ci-dessus, l'approuve, et recommande que \_\_\_\_\_ puisse assister au programme Genève 2010.

\_\_\_\_\_  
*Signature du pasteur ou de l'ancien (obligatoire)*

## Demande à envoyer

Envoie ce document complété par courrier ou email (remplis ce formulaire en cliquant sur les lignes à compléter) à:

**Etienne Lombard**  
**Résidence St Olive, Bât A**  
**22 rue des Bérards**  
**38500 Voiron**  
**France**

**Email: [etienne.lombard@free.fr](mailto:etienne.lombard@free.fr)**

*Note: Toute question à propos de ce formulaire ou du programme lui-même doit être posée à Etienne Lombard qui transmettra, ou directement à Peter D. Lausevic en anglais, responsable de ce projet. ([plausevic@sdarm.org](mailto:plausevic@sdarm.org))*