**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**Assemblée générale de l'UMOFC 2018 - Dakar, Sénégal (15-22 octobre 2018)**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (Veuillez remplir un formulaire d'inscription par personne)**

**Organisation membre:**

**Nom** (tel qu'imprimé sur votre passeport):

Prénom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Second prénom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom** (tel que vous souhaitez qu'il apparaisse sur votre badge nominatif):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numéro de passeport :** | **Homme □** | **Femme □** |
|  |  | |
| **Date de délivrance du passeport :** | **Date d'expiration du passeport :** | |
|  |  |  |
| **Pays de citoyenneté:** | **Date de naissance:** |  |
|  |  |  |
| **Adresse du domicile:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Téléphone domicile:** | **Téléphone au travail:** |
|  |  |
| **Téléphone portable:** | **Adresse e-mail:** |
|  |  |

**CHOISISSEZ VOTRE PARTICIPATION**

□ 1. Complète en chambre simple □ 2. Complète en chambre double

□ 3. Complète en chambre triple □ 4. Participation simple (sans hébergement, repas ni transferts)

**Si vous choisissez une chambre double ou triple, veuillez indiquer le nom de vos colocataires, s'ils sont connus au moment de la réservation:**

**CONTACT EN CAS D'URGENCE**

**Veuillez indiquer le nom, le lien de parenté et le numéro de téléphone d'un membre de la famille/ami proche qui ne voyage PAS avec vous:**

Veuillez envoyer ce formulaire d'inscription dûment rempli avec le reçu du virement

pour le montant de 300 EUR ou $ 335 USD par personne à

2018dakarsenegal@gmail.com avant le 1er mai 2018.