



**Formulaire d'inscription des BRANCHES
Conseil International du MIR :**

13-21 Novembre 2010
Baarlo /Venlo – Pays-Bas

Bien vouloir nous renvoyer ceci au plus tard 1^{er} juillet 2010 si possible

Email : m.djuikom@ifor.org Fax: +31 72 515 1102

Adresse Postale: IFOR (Council), Spoorstraat 38, 1815 BK ALKMAAR, Pays-Bas

Nom de la Branche du MIR: -----

Votre représentant avec droit de vote: Nom-----

Nom du responsable signant pour la branche -----

Signature -----

Position dans l'organisation: -----

Date & lieu -----

REPRESENTANT

Nom: -----

Adresse domicile: -----

Téléphone: -----

Fax: -----

Email: -----

Nationalité: -----

Numéro Passeport -----

[Joindre s'il vous plait copie passeport en s'assurant qu'elle est lisible]

Genre-----

Age -----

Tradition Spirituelle : -----

Langues parlées:

Anglais..... Allemand.....Français Hollandais..... Italien..... Autre:

Ce formulaire comme, les autres documents du conseil, sera disponible sur le site web.