

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PROGRAMME SOLIDARITÉ INTERNATIONALE TOGO
Période du séjour souhaitée _____

Veuillez imprimer le formulaire, le remplir à la main, le scanner et le retourner par courriel.

A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Titre (cochez): M. : Mme :
Prénom(s) (tel qu'il apparaît sur votre passeport) :

Nom (tel qu'il apparaît sur votre passeport) :

Adresse : _____

Ville : _____
Province : _____
Code postal : _____
Tél. (résidence) : _____
(travail) : _____
(cellulaire) : _____
Courriel(s) : _____

Citoyenneté(s) :

Date de naissance (AAAA/MM/JJ):

Profession (ancienne si retraité(e)) :

État civil : _____
Passeport :
Pays de délivrance : _____
Numéro: _____
Date d'expiration : _____

B. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE AU CANADA LORS DE VOTRE SÉJOUR À L'ÉTRANGER :

Prénoms, Nom: _____
Lien avec vous : _____
Téléphone(s) : _____
Courriel(s) : _____

C. CHEMINEMENT PERSONNEL ET EXPÉRIENCES

Comment avez-vous entendu parlé du programme : _____

Quelles raisons vous motivent à participer à ce projet : _____

Quels objectifs espérez-vous atteindre : _____

Avez-vous déjà participé à un séjour de solidarité internationale, si oui, précisez (organisme, pays, date et durée du séjour, projet réalisé) : _____

Avez-vous participé à un programme de formation lors de ce séjour : _____

Avez-vous déjà vécu des expériences antérieures en contexte interculturel? Si oui, précisez. _____

Avez-vous des connaissances en mécanique vélo (précisez) : _____

Avez-vous déjà vécu une expérience de vie en groupe? Si oui, précisez : _____

Commentaires : _____

D. Santé et sécurité

Avez-vous des allergies? (précisez) _____

Avez-vous des maladies? (précisez) _____

Prenez-vous des médicaments? (précisez) _____

Commentaires : _____

****IMPORTANT****: Il est obligatoire d'avoir une assurance médicale complète pour toute la durée du séjour.

Nom de la compagnie d'assurance : _____

No police : _____

Numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence (assurance) : _____

E. Frais liés au séjour humanitaire d'une durée de 3 semaines :

Montant total : environ 3 475 \$ (peut varier de 3 400 à 3 600 \$ selon le coût réel du billet d'avion) **Un reçu de don de charité sera délivré par Cyclo Nord-Sud pour la totalité du montant.**

Détails des frais :

- **Billets d'avion et assurances voyages/bagages :** environ **2 000 \$** selon la période de l'année (coût variable. cette information sera précisée au moment du paiement complet par le participant)
- **Frais de séjour :** **640 \$** (incluant transport depuis l'aéroport, 3 repas par jour, hébergement et eau potable)
- **Sorties culturelles :** **400 \$** (incluant transport, entrée sur les sites, repas, breuvage, hôtel)
- **Don au projet :** **150 \$** (servant au matériel et à la main-d'œuvre spécialisée pour la construction ou rénovation)
- **Frais administratif :** **285 \$** (incluant 2 journées de formation prédépart obligatoires : présentation sur le Togo, des principes de solidarité internationale, du projet MECANO et formation de base en mécanique vélo)

Afin de réserver votre place, merci de remplir ce formulaire d'inscription et le faire parvenir, accompagné d'un dépôt au montant de 200 \$ (non remboursable en cas de désistement) par chèque, carte de crédit ou comptant, libellé à l'ordre de Cyclo Nord-Sud, et du formulaire d'engagement signé, à l'adresse suivante :

Cyclo Nord-Sud
8717, 8^e Avenue
Montréal, QC H1Z 2X4

Un second paiement de 2 200\$ sera exigé avant l'achat des billets d'avions (fin avril-début mai)

Le paiement total sera exigé trois semaines avant le départ.

Informations :

Cyclo Nord-Sud : Katy Collet, coordonnatrice aux projet internationaux / katy@cyclonordsud.org / 514 843-0077
poste 1006 / <http://cyclonordsud.org/>

Éduc.Enfance International : Josée Gorman, présidente / jogorman78@hotmail.com / 819 962-6240 /
<https://www.facebook.com/voyageshumanitaires/>

Écho de la Jeunesse Togo : Emmanuel KPATAI, président / echojeunesse@gmail.com / <http://echo-jeunesse.org/>

Par la présente, je confirme l'exactitude de tous les renseignements que j'ai inscrits sur ce formulaire.

Signature : _____ Date et lieu : _____