FORMULAIRE : DEMANDE DE SOLIDARITE POUR LA RIDEF/Solidaritätsformular für das RIDEF

NOM/ Name………………................................................................... Prénoms/ Vorname…………………

Fille ou fils de (noms et prénoms)/weiblich oder männlich (Name und Vorname)

Père/ Vater………………………...................... né à/ geb. in……………. ....................date/ Datum…………......................

Mère/ Mutter……………………....................... née à/ geb. in ………………............... date/ Datum………..........................

Nationalité/ Nationalität……………........................................................

No passeport/Passnr. ………………….. Passeport délivré le/ ausgestellt am (date) (Datum)…………………………par (autorité de délivrance)/ durch ( die Behörde)

Valable jusqu’au (date) /gültig bis (Datum)…………………………….................................................................................

Date de naissance/ Geburtsdatum …………………………………................................................................................................

Origine ou ville de naissance/ Geburtsort ………………….................................................................................................

Domicile/Wohnort ……………………………..........................................................................................................................

Adresse postale/Postleitzahl…:……….......................................................................................................................

Adresse courriel:/ Adresse …………………………...................................................................................................................

Téléphone: /Telefon……….. …………......................................................................................................................................

Profession/ Beruf …………………..........................................................................................................................................

Fonction actuelle/ Funktion ………………………........................................................................................................................

Rôle dans le mouvement / Funktion in der Bewegung………....................................................................................................

Revenu mensuel /Monatslohn,-gehalt……………................................................................................................................

Banque/Bank………………….......................................................... filiale/Filiale ……………….............................................

Compte/Konto ………………………….....................................................................................................................................

Au nom de/ von…………………………….............................................................................................................................

IBAN ………………………………………........................................................................................................................

Swift ………………………………...................................................................................................................................

Je joins à ma demande une copie de mon passeport/ ich schicke mit meinem Antrag eine Kopie meines Passes....................................................................................................

Je prends entièrement à ma charge les frais d’obtention du visa ainsi que les frais de déplacements nécessaires à l’achat du billet d’avion/ Ich übernehme die Fahrtkosten für die Beantragung meines Visums, die Kosten für die Ausstellung des Visums, sowie die Fahrtkosten für den Kauf des Flugtickets................................................................................................

Je m’engage à participer à la Ridef pendant les 10 jours entiers et à payer la cotisation minimale de 60€ à mon arrivée./ Ich verpflichte mich, die gesamten 10 Tage am Ridef teilzunehmen und die Tagungsgebühr von 60 € zu zahlen ………………

fait le/ ausgestellt am …………………......................................................in ……………………...............................

Signature/Unterschrift…………………

Visa d’un membre du CA du mouvement /:Visum eines Mitglieds des CA der Bewegung………………………………………

Nom/Name: ………………........................................ Prénom/ Vorname:…………………....................................................

Rôle/Funktion………………............................................................ Signature/ Unterschrift: ………………….........................

Mariel Ducharme - md.formationconseil@sympatico.ca

Pour le CA de la FIMEM!