



*“Ego Sum Via Veritas et Vita”*

## Application form / Fiche d’inscription

SEMINAR - COUNCIL ICCS-EM – Krakow, Poland 2019  
SÉMINAIRE-CONSEIL CICS-EM – Cracovie, Pologne 2019

Association:	
Name/Nom:	
Address/Adresse:	
Telephone ☎	
Fax:	
E-mail / Courriel	

### Participants:

Name/Nom	Position/Poste	Languages		
		Eng.	Fr.	
1.				
2.				
3.				
4.				

### Observations / Remarques

.....  
.....

This form is to be sent back by October 15, 2019 to our host Association  
Veuillez renvoyer cette fiche avant le 15 Octobre 2019 à notre association hôte

The Polish Scouting and Guiding Association, ZHP: [iccs-emcouncil@zhp.pl](mailto:iccs-emcouncil@zhp.pl)





**Europe-Mediterranée – Europe-Mediterranean – Europa-Mediterráneo – Europa-Mittelmeer**

**Participation Fee & Details / Frais de participation et détails:**

Details	Euros
Participation A: <b>€325/p [participants + 30 years old/ans]</b> Participation B: <b>€275/p [participants - 30 years old/ans]</b> Number of Participants A / Nombre de Participants A: ..... x €325 Number of Participants B / Nombre de Participants B: ..... x €275	
Dates: 14 – 17 Nov. / 3 nights/nuités*	x
Room sharing / Partage par chamber: <b>2 / 3 &amp; 4 p</b> Please indicate the person/s whom you wish to share the room with Veuillez nous indiquer le nom de(s) la personne(s) avec qui vous aimeriez partager la chambre Name(s)/Nom(s): .....	

\* Early arrivals & late departures should be prearranged directly with the Host Association – check Practical Information Sheet  
 \* Les arrivées anticipées et les départs tardifs doivent être pré organisés directement avec l'association hôte – consulter la fiche d'informations pratiques.

Enclosed copy of the Bank Order for ..... Euros at the following account:  
 Ci-joint, copie du virement bancaire de .....Euros au compte suivant:

Name: Zwiazek Harcerstwa Polskiego Choragiew Krakowska  
 Address: Konopnickiej 6, 00-491 Warsaw  
 Bank Name: Krakowski Bank Spoldzielczy  
 Bank Address: Rynek Kleparski 8, 31-150 Krakow  
 SWIFT/BIC: KRSPPLPK  
 IBAN/Account: PL60 85910007 0020 0055 2365 0007

Expenses on sender's account / charges au compte de l'expéditeur

**For Payment in Cash at the Seminar / Pour le paiement au comptant au séminaire :**

I declare that payment of .....Euros will be made cash at the Seminar.  
 Je déclare que le paiement de ..... Euros se fera au comptant durant le séminaire.

Signature: .....

**Travel/Voyage :**

Name/Nom	Arrival Krakow/ Arrivée Cracovie Date, Time/Hr	Coming from / En provenance de	Departure/Départ Date, Time/Hr

**Observations / Remarques**

**Special Food Needs – Diet / Repas spéciaux – régime alimentaire**

