SCOUT D'AFRIQUE COTE D'IVOIRE (SACI)

Tél : 22 50 68 02 / Cel : 07 90 40 30 / 08 03 39 28
Web site : http://www.scoutafriqueci.org / Email: info@scoutafriqueci.org

OUVERTURE DE DOSSIER DE FORMATION

Ce formulaire doit être rempli par le responsable de la formation au niveau duquel le candidat est engagé. Il est essentiel de fournir tous les renseignements demandés. Écrire lisiblement (lettres majuscules ou machine à écrire).
Note : L'ouverture du dossier est une condition préalable indispensable à la reconnaissance des modules.

1- RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT	
Nom & Prénom (s):……	
N° Adhésion :……	Viens de quelle association :……
Division :……	District :……
Téléphone (résidence) :……	Téléphone (travail) :……
Email :	Personne à contacter en cas de problème :

Fonction actuelle dans le mouvement : ……

A quel niveau de formation postulez-vous : 3

1er Degré (Nœud de Gilwell)

2ème Degré (Badge de bois)

3ème Degré
- Nœud de Cabestant bleu
- Nœud de Cabestant vert
- Nœud de Cabestant Violet

4ème Degré
- Formateur Breveté adjoint
- Formateur Breveté

Brevets obtenus : ⋉Nœud de Gilwell - Année: ⋉Badge de Bois - Année:

⋉ Noeud de Cabestan bleu - Année: ⋉ Noeud de Cabestan vert - Année:

⋉ Noeud de Cabestan vilolet - Année: ⋉ Breveté adjoint - Année:

⋉ Formateur Breveté - Année:

2- ATTESTATION DU RESPONSABLE DE LA FORMATION DU NIVEAU AUQUEL LE CANDIDAT EST ENGAGÉ

Je, soussigné……, Commissaire de Division ……...

Autorise Nom du candidat :……
à participer au stage de formation sollicité.

Nom du responsable de la formation (en majuscules)	Signature du responsable de la formation	Date

3- ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je, soussigné……, m'engage à participer à au stage de formation sollicité et à me mettre à la disposition de l'association pour servir en tant que chef.

Signature du candidat	Date