

Les clés d'un monde meilleur

Bulletin 1 — Annexe 1

Formulaire Nomination Chef de délégation

Organisation scoute nationale (OSN)	
Pays	
Nous informons l'Équipe de Dire nommé la personne ci-dessous C	ction du 24º Jamboree Scout Mondial que nous avons hef de délégation
(Prénom)	(Nom)
(Position dans l'OSN)	
(Adresse email)	(Téléphone)
(Rue)	1
(Ville)	(Région/État)
(Code postal)	(Pays)
Le formulaire est complété par le Informations concernant le Comn	Commissaire International de l'OSN. nissaire International.
Informations concernant le Comn	nissaire International.
• •	
Informations concernant le Comm	nissaire International.
Informations concernant le Comn (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email)	(Nom) (Signature) re délégation our le Chef de délégation □ OUI □ NON
Informations concernant le Comm (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email) Coordonnées pour contacter note Ce sont les mêmes coordonnées que p	(Nom) (Signature) re délégation our le Chef de délégation □ OUI □ NON
Informations concernant le Comm (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email) Coordonnées pour contacter note Ce sont les mêmes coordonnées que p Si différent, veuillez remplir les informa	(Nom) (Signature) re délégation our le Chef de délégation □ OUI □ NON tions ci-dessous
Informations concernant le Comm (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email) Coordonnées pour contacter note Ce sont les mêmes coordonnées que p Si différent, veuillez remplir les information	(Nom) (Signature) re délégation our le Chef de délégation □ OUI □ NON tions ci-dessous
Informations concernant le Comm (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email) Coordonnées pour contacter note Ce sont les mêmes coordonnées que p Si différent, veuillez remplir les informat (Prénom) (Position dans l'OSN)	(Nom) (Signature) re délégation our le Chef de délégation □ OUI □ NON tions ci-dessous (Nom)
Informations concernant le Comm (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email) Coordonnées pour contacter note Ce sont les mêmes coordonnées que p Si différent, veuillez remplir les informat (Prénom) (Position dans l'OSN) (Adresse email)	(Nom) (Signature) re délégation our le Chef de délégation □ OUI □ NON tions ci-dessous (Nom)

Ce formulaire doit être complété par chaque Organisation scoute nationale (un seul par pays) et renvoyé à l'adresse email indiquée plus haut **avant fin mars 2017.**