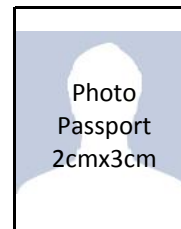




Inscription Individuelle	
Délégations de Pays Francophones	
CNJF Commission d'accréditation Palais de l'UNESCO Beyrouth-Liban Tél. (+961) 1 799 066 ; Fax: (+961) 1 799 060 courriel: accreditation@jeux2009.org Site Web: www.jeux2009.org	
DPF	



Pays :

Ces informations doivent figurer telles que mentionnées sur le passeport ou la pièce d'identité (écrire en caractère d'imprimerie majuscule)

Nom et prénom _____

Nom d'accréditation _____

Né(e) le / / A _____ Sexe M F

Titre _____ Nationalité _____

Carte d'identité Passeport Numéro _____

Lieu de délivrance _____ Expire le / /

Coordonnées: Tél. _____ Portable _____

Contact d'urgence: Tél. _____ Courriel _____ *

Veillez cocher la case correspondante à la fonction (et compléter les informations s'il y a lieu)

Chef de la Délégation	A0		
Invité d'Honneur	A0**		Organisme: _____
Chef d'Etat	A1		
Chef du Gouvernement	A1		
Ministre	A1		
Invité Institutionnel	A1**		
Chef de Mission Culture	A2c		Discipline: _____
Chef de Mission Sport	A2s		Discipline: _____
Compétiteur Cuturel	Ac		Discipline: _____
Athlète	As		Discipline: _____
Entraîneur	A3		Discipline: _____
Cadre Technique	A3		Fonction : _____
Cadre Administratif	A3		Fonction : _____
Cadre Médical	AM		Fonction : _____
Attaché de Presse	A4		Discipline: _____
Autre	Ax		

* La case marquée pr un astérisque n'est pas obligatoire

Inscription à renvoyer le plus tard le 15/08/09

L'originale signée, datée et portant le cachet de l'organisme de tutelle doit être renvoyée au CNJF, une copie au CIJF et veuillez garder une copie avec le chef de délégation

réservé à l'administration

Je m'engage à respecter le règlement des Jeux de la Francophonie, et accepte d'être filmé ou enregistré, à défaut, j'accepte que mon titre d'accréditation me soit retiré. Le CNJF ne peut être tenu responsable du vol, de la perte ou du dommage causés aux biens personnels ou ceux qui sont sous ma responsabilité.

Nom du participant (En lettres capitales)	Représentant de l'autorité de tutelle	
Date <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Signature	Date : <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
		Cachet et Signature