



FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

Jeune participant

Référent(s)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date d'admission :

NOM :

Prénom :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

Etablissement fréquenté durant l'année

NOM : Prénom :

Adresse : Code postal : Ville :

Personne de référence dans l'institution :

Téléphone : Fax : E-mail :

Contact A.S.E

NOM : Prénom :

Adresse : Code postal : Ville :

Téléphone : Fax : E-mail :

Autres coordonnées importantes

.....
.....
.....

Prise en charge financière :

La facture sera adressée à :

Personne a joindre en cas d'urgence ?

Téléphone :