

Dossier d'inscription
Dispositif ARGENT DE POCHE
De 16 ans à la veille des 18 ans.

Nom :

Prénom :

Sexe (Entourez) : M F

Date de naissance : / / Age :

Adresse :

.....

Téléphone :/...../...../...../.....

En cas d'urgence :/...../...../...../.....

Mail :

Disponibilités (cochez) :

<u>Jour</u>	<u>Lundi 10/07</u>	<u>Mardi 11/07</u>	<u>Mercredi 12/07</u>	<u>Jeudi 13 /07</u>
<u>9h-12h30</u>				

A redéposer aux bureaux « UFCV » (4 rue de Rennes) ou à l'espace jeunesse.

Renseignements : 06-27-08-47-93 ou boris.garreau@ufcv.fr

Pièces à joindre :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Copie d'attestation ou apparait la responsabilité civile.
- Compléter l'autorisation parentale.

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur :

En qualité de tuteur légal, autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Domicilié (e) :

A participer à l'opération argent de poche.

Fait à :

Le / /

Signature précédé de la mention
« Lu et approuvé »