

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](mailto: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 »