



LESNEVEN
Cœur du Léon / Kalon bro Leon

Dispositif « Argent de poche » Inscription

NOM : _____

Prénom : _____

Sexe : M F

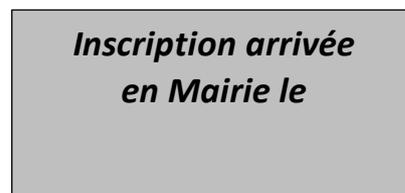
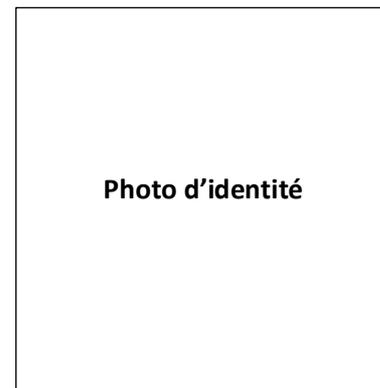
Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

A déjà participé au dispositif ? oui non



Pièces à joindre

- Photocopie de la pièce d'identité
- Justificatif de domicile
- Photocopie Attestation d'Assuré Social
- Attestation d'assurance (Responsabilité Civile)
- Autorisation parentale
- Contrat de Participation rempli et signé

Fait à LESNEVEN, le/...../.....

Signature du participant,
précédée de la mention
"Lu et approuvé"

Signature d'un représentant légal
précédée de la mention
"Lu et approuvé"

Signature du Maire
ou d'un Adjoint