



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 ☐

Photo d'identité

*Inscription arrivée
en mairie le*

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