

FICHE D'INSCRIPTION



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 :

Adresse :

Personne de référence dans l'institution :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Code postal :

Ville :

Contact A.S.E

NOM :

Adresse :

Téléphone :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Fax :

Autres coordonnées importantes



Prise en charge financière :

La facture sera adressée à :

Qui joindre en cas d'urgence ?

Téléphone :