

FICHE DE L'ETUDIANT

PHOTO
(OBLIGATOIRE)

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE/...../.....

ECOLE:.....

ADRESSE:.....

CODE POSTAL:.....

VILLE

COTISATION ANNUELLE 10€

❖ JOINDRE UN JUSTIFICATIF DE PAIEMENT AVEC PHOTOCOPIE DE LA PIECE D'IDENTITE

N° COMPTE: ES84 0182 6368 0502 0151 4813 (BBVA)

Envoyer à:

LA POINTE

Boite postale 138

46530-Puzol (valencia)

Concours International LA POINTE

AUTORISATION DE PARTICIPATION DES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE

| | | |
|----------------------------|------------------------|------------|
| NOM DU PERE /MERE /TUTEUR: | | DNI O NIE: |
| ADRESSE: | | |
| CP: | MUNICIPALITE/PROVINCE: | |
| TEL: | E-MAIL: | |
| EN QUALITE DE : | | |

AUTORISATION A

| |
|--|
| NOM DU PARTICIPANT: |
| DATE DE NAISSANCE: |
| PARTICIPER AU CONCOURS INTERNATIONAL LA POINTE |

DATE.....

SIGNATURE