

INTERVENTION JEUNESSE

Vos coordonnées (membre)

COLLEZ ICI VOTRE VIGNETTE

E-mail : N° de téléphone :

Coordonnées de l'enfant (un formulaire/enfant)

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Date de naissance :/...../.....

L'intervention est versée sur le compte bancaire repris dans notre fichier membres. Si vous souhaitez modifier ce numéro, veuillez remplir le formulaire adéquat disponible auprès de votre section locale et nous le faire parvenir.

Date :/...../.....

Signature du membre :

Déclaration de la direction de l'école ou de l'organisateur

Je soussigné, directeur de l'établissement scolaire / responsable de l'organisation :

..... Purple START (FUT.X vzw)

Nom de l'établissement scolaire / responsable de l'organisation :

..... Silvio Di Mattia

Adresse :

..... René de Renessestraat 22, 1600 Sint-Pieters-Leeuw

.....

.....

- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des classes de mer, à des classes vertes, à des classes de bruyère, à des classes de ville, à des classes de polder ou à des classes de neige qui satisfont aux critères pour les classes de dépaysement et de découverte (*) (1)

