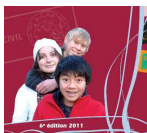
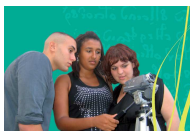




Fiche d'inscription



**A retourner
avant le 20 janvier 2011
à la Ligue de l'enseignement de votre département**

Notre groupe

NOM Prénom :année de naissance :

NOM Prénom :année de naissance :

NOM Prénom :année de naissance :

NOM Prénom :année de naissance :

NOM Prénom :année de naissance :

NOM Prénom :année de naissance :

NOM Prénom :année de naissance :

Notre témoins.

Nom adresse caractéristiques.

.....

.....

Notre projet, nos motivations,

.....

.....

.....

.....

Nous sommes :

- Un groupe informel sans rattachement particulier
- Un groupe rattaché à un collège, lycée ou université
- Un groupe en lien avec une association

Si groupe informel

Nom et Adresse d'un contact :

.....

Téléphone : Adresse mail :

Sinon

Nom l'établissement ou de l'association :

Adresse :

Adulte référent :

NOM Prénom FONCTION :

Tel. : Mobile :

Adresse mail :