



## Dispositif « Argent de poche » Inscription

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Sexe :**       M       F

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

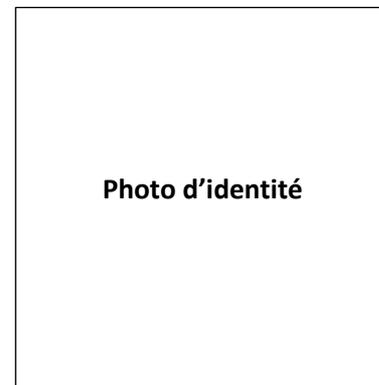
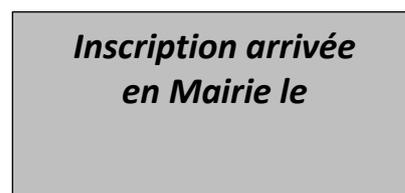


Photo d'identité



*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, en deux exemplaires, 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