

CONCOURS « CITOYEN DE L'EUROPE »

BULLETIN DE PARTICIPATION

2017 – 2018

Candidat :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Père :

Nom : Prénom : Profession :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Mère :

Nom : Prénom : Profession :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Etablissement scolaire :

Nom :

Adresse :

Classe 2017/2018 : Moyenne générale 2016/2017 :

Choix du pays de destination : vœu 1 : vœu 2 :

Connaissiez vous AFS avant ce concours?

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance du règlement et des modalités de participation au concours.

Fait à : Le :

Signature
Candidat

Signature
Père

Signature
Mère

A retourner complété à :

AFS VIVRE SANS FRONTIERE PAYS DE SAVOIE
140 allée de Knodel -74130 Bonneville
04 50 97 19 67
afs.paysdesavoie@gmail.com