

VILLE DE LEERS
SERVICE JEUNESSE
03.20.20.79.80

NOM :
PRENOM :
AGE :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

<u>Date de naissance & Lieu de naissance :</u>
<u>Numéro de sécurité sociale personnel :</u>
<u>E-Mail :</u>
<u>Adresse postale :</u> <u>Ville :</u> <u>Code postal :</u>
<u>Téléphone portable :</u>
<u>Etudes en cours ou Profession :</u>
<u>Domiciliation Bancaire Personnelle :</u> (Nom de l'établissement)

Je soussigné(e)
portés sur la fiche.

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements

Joindre obligatoirement un RIB pour les nouveaux animateurs ou en cas de changement.

Date

Signature