



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FOIX'R DE RUE

### Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone mobile :

Etre adhérent au FAJIP (2€ à l'année)

Exercer des activités bénévoles dans le pôle :

### Horaires et jours de bénévolat :

-  
-  
-  
-

### Autorisations

J'autorise la structure :

- D'une part à diffuser les photos et témoignages du jeune à la presse,
- Et d'autre part à les publier sur les sites et plaquettes de communication de la structure.

Date

Signature