



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018

Je soussignée

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone mobile :

- Être adhérent au PAAJIP (2€ année)
- Exercer des activités bénévoles dans le pôle :

Spécifier ci-dessous les disponibilités :

-
-
-
-

Autorisations

J'autorise la structure PAAJIP à :

- Diffuser photos et témoignages ou vous pouvez apparaitre
- Publier sur le site internet et autres supports papier de communication de la structure

Date

Signature