

LE JEUNE

NOM

Prénoms

Adresse

.....

Date de naissance

Téléphone portable

Mail@.....

Ecole, IME, lieu de travail

Qu'est-ce qui vous met en situation de handicap ?.....

.....

Sacrements baptême * oui non année

Lieu

1^e communion oui non année

Lieu

Confirmation oui non année

Lieu

* Joindre un certificat de baptême pour ceux qui se préparent à la 1^e communion ou à la confirmation.

LES PARENTS

NOM

Prénoms.....

Adresse (si elle est différente de celle du
jeune).....

.....

Téléphone (pour vous joindre au moment des
rencontres ou des sorties).....

Mail.....@.....

LE TUTEUR

NOM

Prénoms.....

Adresse (si elle est différente de celle du
jeune).....

.....

Téléphone (pour vous joindre au moment des
rencontres ou des sorties).....

Mail.....@.....

Autorisation d'utiliser un photographie représentant le jeune pour un tract, une affiche ou un
reportage OUI NON

**Participation financière : 35 €uros (hors sorties, retraites ou voyages) à
l'ordre de 'Aumônerie Jeunes Handicap'.**