



TITRE DU PROJET : _____

NOM DU REPRESENTANT DU GROUPE : _____

TEL DU REPRESENTANT : _____

LISTE DES PARTICIPANTS

Nom et Prénom Sexe	Adresse	CP - Ville	Téléphone	Date de naissance	Niveau d'études ou situation professionnelle

✎ Pensez à joindre les autorisations parentales pour les mineurs