

Merci de remplir tous les champs lisiblement et en MAJUSCULES

Les documents suivants sont à joindre au formulaire complété et signé, sous peine d'irrecevabilité :

1. La copie recto-verso de la carte d'identité du jeune
2. La preuve de paiement de l'inscription

Veuillez nous renvoyer les trois documents à l'adresse :

 Avenue du Castillon, 71 à 1450 Chastre

 estelle.wesko@chastre.be

• Jeune bénéficiaire

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

• Le représentant légal (Mère, Père, Tuteur)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

• Le numéro de compte bancaire sur lequel le montant sera remboursé :

Nom et Prénom du titulaire : .....

BE				-						-							
----	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

• Coordonnées de l'activité

Nom : .....

Adresse : .....

Activité pratiquée : .....

Montant de la cotisation : .....