



# CONCOURS « CITOYEN DE L'EUROPE »

## BULLETIN DE PARTICIPATION

2018 – 2019

### Candidat :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### Père :

Nom : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### Mère :

Nom : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### Etablissement scolaire :

Nom : .....

Adresse : .....

Classe 2018/2019 : ..... Moyenne générale 2017/2018 : .....

Choix du pays de destination : vœu 1 : ..... vœu 2 : .....

Connaissez vous AFS avant ce concours? .....

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance du règlement et des modalités de participation au concours.

Fait à : ..... Le : .....

Signature  
Candidat

Signature  
Père

Signature  
Mère

A retourner complété à l'adresse postale ou mail suivante:

AFS VIVRE SANS FRONTIERE PAYS DE SAVOIE  
140 allée de Knodel -74130 Bonneville  
[concours.afspaysdesavoie@gmail.com](mailto:concours.afspaysdesavoie@gmail.com)

Pour tout renseignement complémentaire : 06.62.17.28.90