

APPEL A CANDIDATURES

Débat en ligne : les droits fondamentaux

le vendredi 22 janvier 2021

Formulaire d'inscription

Envoyer le formulaire dûment rempli à
cavillan@ofaj.org

Joindre le document explicatif :
Quelles sont vos motivations à participer à ce projet ?

Date limite d'envoi : **le dimanche 10 janvier 2021**

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en
considération**

Nom de l'association/ la structure ou fédération

Nom : _____

Responsable: _____

Courriel _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Fax: _____

Adresse postale : _____

Rue: _____

Code postal/ Ville _____

Connaissances en allemand (Niveau) : _____

Je m'engage à encadrer les 5 participant-e-s de ma structure si ceux-ci sont sélectionnés par l'OFAJ. (Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

**Participant-e
1**

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Code Postal/ Ville: _____

Portable: _____

Téléphone
fixe: _____

Courriel: _____

Date de naissance: (âge) _____

Connaissances en allemand (Niveau): _____

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

Participant-e
2

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Code Postal/ Ville: _____

Téléphone: _____

Portable: _____

Courriel: _____

Date de naissance: (âge) _____

Connaissances en allemand (Niveau): _____

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation. (Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

Participant-e
3

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Code Postal/ Ville: _____

Téléphone: _____

Portable: _____

Courriel: _____

Date de naissance: (âge) _____

Connaissances en allemand (Niveau): _____

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

Participant-e
4

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Code Postal/ Ville: _____

Portable: _____

Téléphone
fixe: _____

Courriel: _____

Date de naissance: (âge) _____

Connaissances en allemand (Niveau): _____

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

Participant-e
5

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Code Postal/ Ville: _____

Portable: _____

Téléphone
fixe: _____

Courriel: _____

Date de naissance: (âge) _____

Connaissances en allemand (Niveau): _____

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)