



## INSCRIPTION

## MUNTERwegs MENTORING PROGRAMME

### POUR DES FILLES ET DES GARCONS

Nous nous réjouissons de ton intérêt de participer au programme MUNTERwegs !

Tu peux remplir ce questionnaire et nous l'envoyer par poste ou par e-mail avec le document en annexe.

Dès que nous aurons reçu ton document, nous contacterons tes parents. C'est évident que nous traiterons toutes les informations confidentiellement et seulement dans le contexte du programme MUNTERwegs.

---

### INDICATIONS PERSONELLES

|              |       |                               |                                |
|--------------|-------|-------------------------------|--------------------------------|
| Nom          | _____ | <input type="radio"/> féminin | <input type="radio"/> masculin |
| Prénom       | _____ | Date de naissance             | _____                          |
| Rue          | _____ | Langue maternelle             | _____                          |
| CP / Endroit | _____ | Nationalité                   | _____                          |
| E-mail       | _____ |                               |                                |

### SANTÉ

Allergies/maladies  Oui  Non

Si oui, lesquelles

\_\_\_\_\_

### ÉCOLE / JARDIN D'ENFANTS

Ecole \_\_\_\_\_ Maitre(sse) \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_

### TEMPS LIBRE

Mes après-midi de libre avec MUNTERwegs sont:

LUN  MAR  MER  JEU  VEN  SAM  DIM

