

Concours "LE POINÇON MAGIQUE 2025"

Bulletin individuel d'inscription



NOM et Prénom :

Adresse complète :

Adresse mail :

Téléphone : Portable :

Date de naissance :

Comité AVH ou centre organisateur de référence : IJA de Lille

- Aveugle Malvoyant Voyant
 Junior Adulte

JUNIOR :

Adresse de l'établissement où vous êtes actuellement scolarisé(e) :

Classe :

Autorisation de l'autorité parentale pour les candidats mineurs

NOM et Prénom :

Lien (de parenté) : Adresse et mail (si différents) :

Signature

Braille Intégral Abrégé

Matériel utilisé : Tablette braille et poinçon Machine à écrire braille

Dictée en noir

J'ai pris connaissance et accepte l'intégralité du règlement (disponible sur le site de l'AVH) <https://www.avh.asso.fr/actualites/le-poincon-magique-revient-le-19-mars-2025-pour-sa-30eme-edition>

À retourner au plus tard le 11 février 2025 à :

IJA-secretariat@asrl.asso.fr

Ou par courrier au 131 rue royale 59000 LILLE