



FORMULAIRE POUR PARTICIPER AU PROJET

Merci pour votre intérêt au projet Frimousses des Ecoles. Nous sommes ravis de vous accueillir dans notre programme. Afin que nous puissions mieux gérer votre demande, veuillez avoir la gentillesse de remplir le formulaire ci-dessous :

Date :

Votre département (nom et n°) _____

Votre nom : _____

Votre adresse : _____

Votre téléphone : _____

Votre no. de portable : _____

Votre email : _____

Nom de l'école : _____

Adresse de l'école : _____

Niveau de votre classe/âge des enfants : _____

Nombre d'élèves _____

Comment avez-vous entendu parler du programme ? _____

Vos questions (si vous en avez)

Sélectionner votre comité Unicef et envoyez ce document imprimé :
<http://www.unicef.fr/contenu/nous-decouvrir/comites-benevoles-unicef/comite>

Recommandez notre projet à des collègues avec ce lien raccourci :
www.unicef.fr/frimousses-des-ecoles

