

ANNEXE IV

Concours "LE POINÇON MAGIQUE 2022"
Bulletin individuel d'inscription

NOM et Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Mail :

Date de naissance :

Comité de référence AVH :

(*) **Aveugle**

Malvoyant

Voyant

(*) **Junior**

Adulte

JUNIOR :

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

Classe :

Autorisation de l'autorité parentale

NOM et Prénom :

Lien (de parenté) :

Adresse et mail (si différents) :

Signature

(*) **Braille :** **Intégral**

Abrégé

(*) **Matériel utilisé :** **Tablette braille et poinçon**

Machine à écrire mécanique en braille

J'ai pris connaissance et accepte l'intégralité du règlement

À retourner au plus tard le 25 février 2022 à : Association Valentin
Haüy – Coordination des comités – Poinçon Magique - 5 rue Duroc
- 75343 PARIS cedex 07

ou à b.gacic@avh.asso.fr

(*) cocher la case qui correspond à votre cas.