## ANNEXE IV

## Concours "LE POINÇON MAGIQUE 2023" 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 24 février 2023 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.