



DEMANDE DE PARTICIPATION À L'EXPOSITION NATIONALE



Jeux du Timbre

Région :

Équipe N° :

NOM et Prénom : ----- Date de naissance : -----

Adresse : -----

Ville : ----- Code postal : -----

NOM et Prénom : ----- Date de naissance : -----

Adresse : -----

Ville : ----- Code postal : -----

Responsable

NOM et Prénom : -----

Adresse : -----

Ville : ----- Code postal : -----

Email : -----

À : ----- le / / 2016

Signature du Président de Région

Signature du Conseiller Régional
jeunesse

Retour des inscriptions avant le **15 juin 2016**

FFAP Timbres Passion TOUL 2016
47 rue de Maubeuge
75009 PARIS