**Le représentant légal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |       | Tél. privé / mobile |       |
| Prénom |       | Courriel |       |
| Adresse |        | Code postale / Ville |       |
| Banque |       |

Si la demande est transmise par une autre personne que le représentant légal

|  |  |
| --- | --- |
| Institution  |       |
| Personne de contact / tél./mail |       |

**Enfants inscrits au passeport**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom** | **Nom** | **Date de naissance** | **Prix net passeport** |
|       |       |       | CHF       |
|       |       |       | CHF       |
|       |       |       | CHF       |

**Remarques**

**Il est important que toute demande nous parvienne avant le début de l’événement afin que nous puissions l’étudier.** Si elle est acceptée, Pro Junior du District de Delémont prend en charge le coût **net** du passeport de base qui figure sur la facture. A réception de cette dernière, veuillez-nous la transmettre afin que nous puissions effectuer le virement directement sur le compte du Centre Culturel Régional de Delémont.

**Pour information, nous n’offrons pas d’aide pour les éventuelles activités payantes choisies/additionnelles.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu et date** | **Signature** |
|       |       |

Le formulaire peut être envoyé par courriel à delemont@proju-arc.ch ou par courrier à :

Pro Junior Arc jurassien, Groupe local Delémont, p/a Mme Christine Gygax, Rue des Mésanges 6, 2852 Courtételle.