



2. Le.La candidat.e.:

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Téléphone portable : _____

Adhérent Cyclo Camping International : oui non

Comment avez-vous connu l'existence de cette bourse ? :

3. Les autres participant.e.s au projet :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ **courriel :** _____

Adhérent Cyclo Camping International : oui non

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ **courriel :** _____

Adhérent Cyclo Camping International : oui non

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ **courriel :** _____

Adhérent Cyclo Camping International : oui non