

Aide financière pour les frais de participation au mova

Participant-e:

Nom	
Prénom	
Totem	
Date de naissance	
Unité / canton	
Soutien en CHF	

Responsable d'unité:

Nom	
Prénom	
Fonction	
Numéro IBAN	
Nom du compte de réception	

Je confirme par la présente qu'il n'est pas possible pour le/la participant-e susmentionné-e de payer les frais de camp et que notre unité n'a aucune possibilité de fournir une aide financière

Date: _____ Signature: _____

Responsable de l'association cantonale :

Nom	
Prénom	
Fonction	
Soutien AC?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

En tant que responsable de l'association cantonale, je confirme que la demande a été examinée.

Date: _____ Signature: _____

Transmettre par e-mail à info@bula21.ch si une aide financière de la part du mova est nécessaire. La contribution sera transférée directement à l'unité après vérification positive.