



Oui, je veux devenir membre du club «kids united».

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Route/No.: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse E-mail: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Oui, je donne ma permission que ma fille/mon fils devienne membre du club «kids united».

Signature de la mère/du père: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Montre aussi, s'il te plaît, ce formulaire à ta mère ou à ton père pour qu'ils puissent le lire et le signer. Ensuite, tu pourras l'envoyer à l'adresse:  
**UNICEF Suisse, club «kids united», Baumackerstrasse 24, 8050 Zurich.**