

**COMMUNE DE MONTIGNY-LES-VESOUL  
70000**

**BON DE COMMANDE  
CARTE AVANTAGES JEUNES 2024/2025**

Nom de Famille : ..... Prénom : .....

Age : ..... N° téléphone : .....

Situation scolaire : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse mail de contact : .....@.....

Je prends connaissance qu'en cas de non retrait au 31 octobre 2024, la carte Avantages Jeunes 2024/2025 de mon enfant me sera facturée.

Date : .....

Nom et signature du père ou de la mère de l'enfant :