

第五届海外华裔青少年中华文化大赛

知识竞赛（法国赛区）报名表

中文姓名		出生日期		
法文姓名			性 别	
证件类型		证件号码		
电子邮箱		联系电话		
就读中文学校				
是否参加辅导班	是/否	支付方式	现金 <input type="checkbox"/>	支票 <input type="checkbox"/>

请将填好的报名表于 6 月 6 日前，

- ◇ 扫描后发送至 culture@oushinet.com
- ◇ 或传真到 01 41 24 41 49
- ◇ 或邮寄到： ASSOCIATION DES AMIS DE NOUVELLES D'EUROPE
48/50 RUE BENOIT MALON
94250 GENTILLY

报名以收到付款凭证为准。

支票抬头请写：ASSOCIATION DES AMIS DE NOUVELLES D'EUROPE

咨询电话：01 41 24 41 41/ 40