



## Concours « La Laïcité en action ! »

### Bulletin de participation

À compléter et à signer par le porteur de l'action

#### RAISON SOCIALE DU PORTEUR DE L'ACTION

Nom (Association, collectivité, autres...) : .....

Sigle ou acronyme : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

#### COORDONNEES DU REFERENT DE L'ACTION

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

#### COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

Nom - Prénom : .....

Fonction (président(e), dirigeant(e), maire, etc.) : .....

Je soussigné(e), (nom et prénom) : .....

représentant(e) légal(e) de .....

souhaite participer au concours « **La Laïcité en action !** » organisé par la Cnaf et les Caf, et :

- Déclare avoir pris connaissance du règlement du concours et en accepte toutes les conditions ;
- Certifie exactes et sincères les informations de l'action réalisée et présentée au concours ;
- Autorise la Caisse nationale des allocations familiales et les Caisses d'allocations familiales à mettre à l'honneur l'action (si elle était désignée lauréate) via ses plateformes et supports de communication (Caf.fr, réseaux sociaux, magazine Résonances, ...), ou sur tout autre support, telle que la presse.

Fait, le ..... à .....

Signature

Ce bulletin de participation est à retourner avec le formulaire de candidature à l'adresse électronique suivante avant le 30 septembre 2025 : [caf59-bp-concourslaicite59@caf59.caf.fr](mailto:caf59-bp-concourslaicite59@caf59.caf.fr)