

FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU CONCOURS DESSINS

« *Quand je serai grand·e...* »

Nom :

Prénom :

Age :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

Titre du dessin :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et accepter les conditions de participation au concours.

Je souhaite être informé des actions du Pays par mail

Nom et signature du tuteur légal