



PARTICIPATION

Concours de dessin

Prénom et Nom du dessinateur* : _____

Prénom et Nom du représentant légal* : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone portable* : _____

Adresse Mail* : _____ @ _____

**Indispensable pour recevoir les informations et être recontacté en cas d'exposition du dessin*

Vos coordonnées ne seront en aucun cas communiquées à des tiers

Le : / / 20.....

Signature: