

**Bulletin d'inscription
Concours de dessin
« CHOSES QUI VOLENT »**

Candidat :

Nom : **Prénom :**

Né(e) le : / / 20

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) autorise mon enfant

..... à participer au concours de dessin :

« CHOSES QUI VOLENT ».

Adresse :

.....

Code Postal : _ _ _ _ _

Commune :

.....

Téléphone : _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _

Adresse Mail :@.....

Titre du dessin :

Code du dessin (Initiales + mois et année de naissance)* :

--	--	--	--	--	--	--	--

* A inscrire à l'arrière du dessin si vous souhaitez garder l'anonymat.

**Je certifie que ce dessin est original et n'a jamais été publié.
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepter.**

A

Signature :

Le / / 2019