

CONCOURS DE DESSINS

BULLETIN DE PARTICIPATION « INDIVIDUEL »

Nom et prénom du participant(e) :

Classe :

Date de naissance :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Email :

Signature de l'enfant :

Signature du représentant légal :

Date et lieu de réception du dessin (cadre réservé aux organisateurs du concours) :

- Catégorie 2
- Catégorie 3
- Catégorie 4
- Catégorie 5

Renseignements

educs.sport@mairie-champigny94.fr