



CONCOURS
FAITES UN CLIP
De l'eau, s'il vous plaît !

BULLETIN DE PARTICIPATION INDIVIDUELLE

Nom et prénom
Adresse
Ville
Code postal
Pays
Adresse électronique
Téléphone
Fax

RESPONSABLE ¹

Nom et prénom
Adresse
Ville
Code postal
Pays
Adresse électronique
Téléphone
Fax

PRIMAIRE SECONDAIRE ADULTE

NOMS DES PARTICIPANTS

1
2
3
4
5
6

Règlement lu et approuvé, à le 20.....

Signature
Nom du /de la signataire

¹ **Facultatif**