

BULLETIN D'INSCRIPTION 2016

Nom, prénom :

.....

Age :

Adresse :

.....
.....

Tel:.....

Email :

■ En participant à ce concours, j'ai lu et approuvé son règlement et je m'engage à le respecter.

Date

Pour les mineurs -autorisation parentale. Je soussigné

M
.....

demeurant au

.....
.....
autorise mon enfant (Prénom et nom de l'enfant)

.....
.....
à participer à ce concours.

Date

■ Envoyer ce bulletin avec votre photo à l'adresse suivante :

concoursphotos@centredesabeilles.fr