

CONCOURS DE DESSIN A TES CRAYONS !



DESSINE LES HÉROS DU QUOTIDIEN
DES PAPIS ET MAMIES !



FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom (enfant) :

Date de Naissance :/...../.....

Adresse.....

.....

Représentant légal : Nom/prénom :

Tel :

Courriel :@.....

Je soussigné(e).....

autorise mon enfant.....

à participer au concours de dessin organisé par l'AGAD.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de ce concours.

Fait à

Le/...../2025

Signature