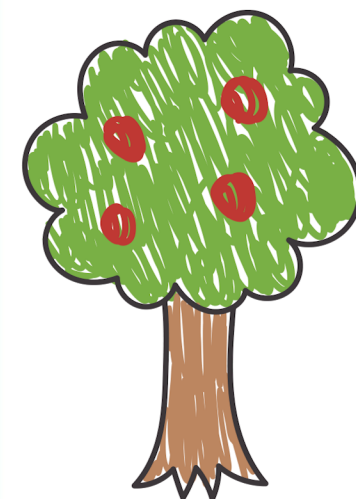


CONCOURS DE DESSIN

FAIS TON DESSIN SUR LE THÈME **POMMES** 

ÉCHÉANCE:
10.09.2023



TON NOM DE FAMILLE:	 Lëlljer Gaart	NOM DE F. DE LA PERS. EXERÇANT L'AUTORITÉ PARENTALE:
TON PRÉNOM:		PRÉNOM " ":
TA DATE DE NAISSANCE:		ADRESSE " ":
		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE " ":
		ADRESSE E-MAIL " ":
☐ J' (PERSONNE EXERÇANT L'AUTORITÉ PARENTALE) AI LU LE RÈGLEMENT DE PARTICIPATION DU CONCOURS DE DESSIN ET JE L'ACCEPTE		