



CONCOURS

Un voyage de rêve...

BULLETIN DE PARTICIPATION

ÉTABLISSEMENT

Nom et prénom du directeur/de la directrice

Adresse

Ville

Code postal

Pays

Adresse électronique de l'établissement

Téléphone

Fax

RESPONSABLE

Nom et prénom de l'enseignant

Adresse

Ville

Code postal

Pays

Adresse électronique de l'enseignant

Téléphone

Fax

PRIMAIRE

SECONDAIRE

ADULTE

NOMS DES PARTICIPANTS

1

2

3

4

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

Signature

Nom du /de la signataire