

**Formulaire de participation au Concours de Dessin ' Le Jardin de mes Rêves' du 5 octobre
au 3 novembre 2018**

Merci de remplir les informations demandées et de le déposer avec l'œuvre de participation au concours directement à la pépinière.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du représentant légal :

Numéro de téléphone :

Je concoure dans la catégorie (cocher la case correspondante) :

- Catégorie 1 : de 5 à 9 ans
- Catégorie 2 : de 10 à 14 ans

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et accepter les conditions de participation au concours.

Nom et signature (du tuteur légal pour les mineurs)

Le 24 août 2018,

