



Formulaire

Nom :

Prénom :

Âge :

Adresse :

Email :

Participe au concours de dessin organisé par le **Cercle des Artistes Européens** et la **Ville de Pomponne** dans la catégorie :

☐ Maternelle

☐ Collège/Lycéen/Etudiant

☐ Primaire

☐ J'ai bien pris connaissance des modalités de participation.

J'inscris derrière mon dessin mon nom, mon prénom et ma catégorie. Je joins ce formulaire à mon dessin que je mets dans une enveloppe et je la dépose avant le **31 mars** dans la boîte aux lettres prévue à cet effet.

