

Fiche d'inscription à joindre
Concours de Nouvelles « Spécial Fantasy »

Catégorie Jeunesse

Catégorie Ados/Adultes

Titre de la nouvelle.....

Code de la nouvelle

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

.....

Code postalVille

Téléphone

Adresse E Mail

Pour les adultes

Date et signature :

Pour les mineurs

Nom et prénom du ou des parents signataires :

.....

J'autorise mon enfant à participer au concours de nouvelles.

Date et signature valant autorisation parentale :