FORMULAIRE DE PARTICIPATION

À remplir en LETTRES CAPITALES et à coller au dos du dessin.
Également téléchargeable sur eurojeunes.creditmutuel.fr

☐ **J'atteste sur l'honneur être l'auteur du dessin**

Nom[1] _____ Prénom[1] _____

Âge _____ Date de naissance[1] _____ / _____ / _____

E-mail _____

Adresse[2] _____

Téléphone[2] _____

Titre de ton dessin _____

Dessin réalisé dans le cadre d'un programme scolaire

Nom de l'établissement _____

Nom du représentant légal _____

Date _____ / _____ / _____ Signature du représentant légal

Cadre réservé à la Caisse de Crédit Mutuel

Nom du contact _____

Code Caisse _____

Dessin recueilli dans le cadre d'un projet pédagogique :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom de l'établissement _____

Cachet de la Caisse