



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet



# JEU HALLOWEEN

BULLETIN DE PARTICIPATION N°

NOM & PRENOM REPRESENTANT LEGAL: \_\_\_\_\_

NOM DE(S) L'ENFANT(S): \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

- J'accepte le règlement du jeu     J'accepte d'être contacté par mail ou sms  
 J'autorise la diffusion des photos de mes enfants sur Internet