

Fiche d'inscription Concours « non aux addictions »



Individuel

Nom/prénom

.....

Age.....

Sexe F M

Commune

Tél.

Groupe

Groupe

.....

Tranche d'âge.....

Sexe F M Mixte

Commune

Tél.

Créations / supports

Affiches

vidéos

textes (slam, poésie...)

Je certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions de participation figurant sur le règlement du concours et les accepte

A retourner par courrier ou à déposer à l'IREPS avant le 10 février 2017 à l'adresse suivante :

IREPS

A l'étage du dispensaire de Mtsapéré

Quartier Maévantana Mtsapéré

BP 521 Kawéni

Tel : 0639 04 31 67

mail : stsimaidi.irepsmayotte@gmail.com

Date :

Signature