



Bulletin de participation

Complète le dessin, ajoute les couleurs, et n'oublie pas de remplir la bulle...

NOM..... Prénom..... Age :

Adresse :

Tél. : Courriel :

Et. scolaire : Classe :

A retourner avant le **21 septembre 2009** à : Lecteur du Val - 10 bd des Genêts – 31320 CASTANET