



Bulletin de participation

Complète les bulles (en français ou en occitan), ajoute des décors, et n'oublie pas les couleurs...

NOM..... Prénom..... Age :

Adresse :

Tél. : Courriel :

Et. scolaire : Classe :

A retourner avant le **21 septembre 2015** à : Lecteur du Val - 10 bd des Genêts – 31320 CASTANET