



# Bulletin de Participation

Prénom : ..... NOM : .....

Courriel : ..... Age : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

PAYS : .....

*(et/ou, le cas échéant)*

Etablissement scolaire ou autre entité participante :

.....

Classe ou groupe : ..... Nbre enveloppes\* : .....

Personne référente : .....

Courriel + tél : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

PAYS : .....

*A glisser dans l'enveloppe, et à envoyer à :*

**Médiathèque de Noueilles - Lecteur du Val**

**Place de l'Église - 31450 NOUEILLES – France**

**\* À noter : joindre une liste des participants afin que nous puissions nous assurer de l'arrivée de la totalité des enveloppes – [info@lecteurduval.org](mailto:info@lecteurduval.org)**