



Bulletin de Participation

NOM : Prénom : Age :

Courriel : Tél :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

PAYS :

✍ > écrire très lisiblement, notamment l'adresse courriel

(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, *le 30 mars 2025 au plus tard*, à :
Médiathèque de Noueilles - Lecteur du Val
Place de l'Eglise - 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**