

Inscription au concours d'épouvantails de Segny



« Petites mains et grandes mains se rencontrent.
Ensemble, décorons notre village. »

NOM :

PRÉNOM

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

CATÉGORIE :

 DRÔLE EFFRAYANT SURPRENANT

LIEU CHOISI :

 VAISE ADRESSE MENTIONNÉE PLUS HAUT

Je soussigné, _____, ai lu et compris les conditions du règlement au concours d'épouvantails de Segny et atteste vouloir y participer via ce formulaire d'inscription.

DATE ET SIGNATURE

Déposer la fiche d'inscription au centre de loisirs ou à animation@segny.fr avant le 10 avril

Concours organisé par la **Mairie** et le **centre de loisirs** de Segny

Renseignements complémentaires : 06.81.82.11.09 et animation@segny.fr