



## Concours « SOUTIENS TON SAPEUR-POMPIER »

### Formulaire d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Date de Naissance : .....

Identité du représentant légal : Nom ..... Prénom .....

Signature :

Tél personnel ou de contact : .....

Email personnel ou de contact : .....

Nom du Collège : ..... Classe : .....

Adresse du collège : .....

Je reconnais être l'auteur du texte proposé.

Je m'inscris au concours « Soutiens ton Pompier » et je déclare avoir pris connaissance du règlement et en respecter toutes les clauses.

À (Ville) : .....

Le (date) : .....

Écrire « Lu et approuvé » :

Signature du collégien :