

# BON DE PARTICIPATION À JOINDRE AU TEXTE PRÉSENTÉ

TITRE DE LA NOUVELLE : .....

NOM PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

CATÉGORIE :     COLLEGE             LYCÉE             ADULTE

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

TÉLÉPHONE : .....

EMAIL : .....

Je soussigné(e) :

déclare :

- participer au concours de nouvelles *Bloody Fleury* organisé par la bibliothèque municipale Pauline Roland et accepter tous les termes du règlement de ce concours.
- être l'auteur de l'intégralité du texte présenté dans le cadre du concours.
- certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

## POUR LES PARTICIPANTS MINEURS :

Je soussigné(e)

.....  
responsable légal de l'enfant :

.....  
l'autorise à participer au concours.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :