

Le Réseau des bibliothèques de l'Agglo du Pays de Dreux  
**Fiche d'inscription au Concours**  
**« Raconte-moi une histoire »**

Le participant

Catégorie :  8-10 ans    11-14 ans    15-17 ans    18 ans et +

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Pseudo (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Le représentant légal (si le participant est mineur)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_,

souhaite participer au concours d'écriture organisé par le réseau des bibliothèques de l'Agglo du Pays de Dreux. Je certifie **avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.**

Signature du participant

Signature du représentant légal  
(si le participant est mineur)

