



## FORMULAIRE DE PARTICIPATION

---

Nom :

Âge :

Niveau scolaire :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom de l'école :

Nom du professeur responsable :

Faire parvenir ce coupon avec votre œuvre au 100, rue Belvédère Sud – bureau 130 – Sherbrooke J1H 4B5 **au plus tard à midi le vendredi 17 novembre.**