



**BON DE PARTICIPATION A RETOURNER**

**AVANT LE 1<sup>ER</sup> MARS 2016**

**A L'ADRESSE SUIVANTE :**

**LES PEP 44,  
2 RUE DES RENARDS  
44200 NANTES**

NOM DU RESPONSABLE DE LA CLASSE : .....

NOM DE L'ETABLISSEMENT : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....

MAIL : .....

NIVEAU : .....

NOMBRE D'ELEVES : .....

LA CLASSE DESIRE PARTICIPER AU CONCOURS

NOUS DECLARONS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT ET DESIRONS NOUS Y CONFORMER  
STRICTEMENT



Signature du Responsable,