



UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES
MALADES ET/OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES



Concours d'art postal Unafam

Bulletin de participation

Ce formulaire doit être joint à l'intérieur de l'enveloppe réalisée pour participer au concours d'art postal.

Catégorie : enfant adulte

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse postale :

.....

Contact mail : Téléphone :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement et en accepte les conditions (cocher la case) :

Signature* :

** des parents si le candidat est mineur*