 Association Camellia Pays de Guingamp

Bulletin d’inscription au 2ème concours d’épouvantails des 4 et 5 avril 2020

Commune : ………………………………………………………………………………………

Créateur :

* Institution : …………………………………………………………………………
* Association : ………………………………………………………………………..
* Particulier : …………………………………………………………………………

Référent  : ……………………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………

Téléphone : …………………………………………………………………………………

Adresse e-mail : ……………………………………………………………………………..

Créateur :

* Enfant
* Adolescent
* Adulte

Nombre d’épouvantail (s) exposé (s) : …………………………………………

* Position debout
* Position assise

**Le formulaire est à renvoyer avant le 15 mars 2020 à**

**Mme LE FOLL, 7 la roche 22970 Ploumagoar ou**

mlf.lefoll@gmail.com