

Nom de l'établissement : .....

Nom du contact pour le concours : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Portable : .....

Mail : .....

1- Nom ..... Prénom .....

2- Nom ..... Prénom .....

3- Nom ..... Prénom .....

4- Nom ..... Prénom .....

5- Nom ..... Prénom .....

6- Nom ..... Prénom .....

7- Nom ..... Prénom .....

8- Nom ..... Prénom .....

9- Nom ..... Prénom .....

10- Nom ..... Prénom .....

*Pour inscrire plus de participants, complétez la liste page 2*

Je soussigné(e) ..... avoir pris connaissance des conditions générales du concours Retraite Plus de peinture 2020.

Signature .....