



**ECOLE** .....

**NOM/PRENOM DE L'ENSEIGNANT**.....

**CLASSE** :.....

**ADRESSE DE L'ECOLE** .....

.....

**CODE POSTAL / VILLE** .....

**TELEPHONE** .....

**COURRIEL** .....

**Je soussigné(e)** .....

Déclare participer pour sa classe au concours  de Haïkus

organisé par le réseau intercommunal de Lecture Publique de la Communauté de communes Terre de Camargue et accepter tous les termes du règlement de ce concours. Je déclare avoir informé tous les parents des élèves de la classe de leur participation au concours.

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Signature :