



L'Hippocampe



CONCOURS DE BANDE DESSINÉE 2008

Fiche d'envoi des BD

Individuel

Nom et prénom du participant :

Adresse personnel :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Email :

Etablissement d'accueil :

Adresse de l'Etablissement :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Tranche d'âge du participant :

- De 5 à 12 ans
- De 13 à 20 ans
- Plus de 20 ans

Catégorie dans laquelle vous souhaitez participer :

- Déficience intellectuelle
- Déficience motrice
- Déficience psychologique
- Déficience sensorielle
- Polyhandicap

Collectif

Nom de l'établissement :

Nom et prénom du responsable du projet :

Téléphone du responsable du projet :

Adresse de l'établissement :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Email :

Nombre de participants au projet :

Prénoms des participants :

Tranche d'âges des participants :

- De 5 à 12 ans
- De 13 à 20 ans
- Plus de 20 ans

Catégorie dans laquelle vous souhaitez participer :

- Déficiences intellectuelles
- Déficiences motrices
- Déficiences psychologiques
- Déficiences sensorielles
- Polyhandicap

Renseignements divers :

Cette fiche est à coller au dos de chaque planche de BD