

OCTOBRE 2023

**CONCOURS de
RECETTES DE POTIONS MAGIQUES**

BULLETIN DE PARTICIPATION

à joindre dans l'enveloppe avec la recette

- Cocher la case correspondante :*
- Catégorie enfants (jusqu'à 12 ans)**
 - Catégorie adolescent (jusqu'à 16 ans)**
 - Catégorie adultes (à partir de 16 ans)**

Nom..... prénom..... Age

Adresse.....

Ville.....

Tél : fixe..... portable.....

Adresse mail.....

Titre de la recette (mention obligatoire)

.....

Je souhaite récupérer l'original de ma recette à la fin du concours (cocher la case)

Signature