

## Formulaire participation Concours costume Halloween

0 à 5 ans     6 à 12ans     13ans et +     groupe ou famille     Animaux

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone ou Cellulaire : \_\_\_\_\_

Photo # : \_\_\_\_\_

---

## Formulaire participation Concours costume Halloween

0 à 5 ans     6 à 12ans     13ans et +     groupe ou famille     Animaux

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone ou Cellulaire : \_\_\_\_\_

Photo # : \_\_\_\_\_