

CONCOURS DE NOUVELLES 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Commune :

Téléphone : Fixe :

 Portable :

Adresse électronique :

.....

Titre de la nouvelle :

.....

Ci-joint : / la nouvelle en 2 exemplaires agrafés mais sans nom, sans
signature pour garantir l'anonymat aux membres du jury ;

 / le chèque (de 5 € à l'ordre de
Association Animation Diffusion Échanges)

Adresse de l'inscription :

**Association ANIMATION DIFFUSION ÉCHANGES
FESTIVAL DES EXQUIS MOTS**

Jean CARASSUS
3 Rue de Bigorre
65100 ADÉ

Tél : 06 78 76 61 45

Adresse électronique : jean.carassus@wanadoo.fr