



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
CONCOURS D'AFFICHES / SUBSTANCES TOXIQUES ET MILIEU SCOLAIRE

SVP FAIRE PARVENIR UNE COPIE DE CE FORMULAIRE D'INSCRIPTION DÛMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT.

CETTE SECTION DOIT ÊTRE **REPLIE PAR LE REPRÉSENTANT/MEMBRE DES CHEVALIERS DE COLOMB DU QUÉBEC.**

CONSEIL : _____ DISTRICT : _____ RÉGION : _____

PERSONNE RESSOURCE : _____ COURRIEL : _____

TÉLÉPHONE : _____

Je désire participer au CONCOURS D'AFFICHES / SUBSTANCES TOXIQUES ET MILIEU SCOLAIRE dans la catégorie d'âge et le thème indiqués ci-dessous.

Je CONSENS que mon inscription devient la propriété du Conseil d'État des Chevaliers de Colomb du Québec.

CATÉGORIES D'ÂGE	THÈMES	
8 À 11 ANS 12 À 14 ANS	SUBSTANCES TOXIQUES Contre l'abus de l'alcool Contre l'usage des drogues	MILIEU SCOLAIRE Contre le décrochage Dénoncer l'intimidation

_____ Date de naissance

_____ Adresse :

_____ Ville _____ État/Province _____ Code Postal

_____ Téléphone _____
Signature du parent ou du tuteur légal
Autorisation de participation à ce concours de dessin.

NOTE :