

Nom de l'établissement : .....

Nom du contact pour le concours : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Portable : .....

Mail : .....

1- Nom .....	Prénom .....
2- Nom .....	Prénom .....
3- Nom .....	Prénom .....
4- Nom .....	Prénom .....
5- Nom .....	Prénom .....
6- Nom .....	Prénom .....
7- Nom .....	Prénom .....
8- Nom .....	Prénom .....
9- Nom .....	Prénom .....
10- Nom .....	Prénom .....

*Pour inscrire plus de participants, complétez la liste page 2*

Je soussigné(e) ..... avoir pris connaissance des conditions générales du concours Retraite Plus de peinture 2020.

Signature .....