

Concours Départemental d'Epouvantails

Fiche d'inscription.

Nom de l'Association : _____

Prénom et nom du jardinier : _____

Adresse personnelle du jardinier : _____

Adresse Mail: _____

numéro de l'Epouvantail: _____

Prénom et nom du jardinier : _____

Adresse personnelle du jardinier : _____

Adresse Mail: _____

numéro de l'Epouvantail: _____

Prénom et nom du jardinier : _____

Adresse personnelle du jardinier : _____

Adresse Mail: _____

numéro de l'Epouvantail: _____

Prénom et nom du jardinier : _____

Adresse personnelle du jardinier : _____

Adresse Mail: _____

numéro de l'Epouvantail: _____

L'inscription des concurrents sera close le 15 JUIN 2015 au soir

Adresser votre Fiche par courrier à :

Mme Germaine SIMON

Apt 60

12 rue de l'hôtel de ville

93430 Villetaneuse.

Ou par Email à :

concours@ad93.fr