

Formulaire de participation au concours MA VISION DU TABAC à renvoyer pour le 15 mars 2009

à francoise.cousin@fares.be ou par fax au 02.512.32.73

ECOLE : Coordonnées (adresse+téléphone+email)
Coordinateur du projet : Nom + profession
Classe ou groupe d'élèves participants : Nombre d'élèves :
Technique utilisée : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Mini-film de maximum 3 minutes<input type="radio"/> Série de 3 à 5 photographies
Signature du coordinateur :