

Feuille d'inscription au concours d'affiches national pour les élèves de 6 ^e année		
Remplissez la feuille (en caractères d'imprimerie) et collez-la au verso de votre affiche. (Il ne faut pas l'agrafer ni l'attacher avec un trombone.) <u>Les affiches dont la feuille d'inscription est incomplète ne seront pas inscrites au concours.</u>		
Nom de l'élève		Âge
Non du parent ou tuteur	Numéro de téléphone	
Nom de l'enseignant/e	Adresse courriel de l'enseignant/e	
Nom de l'école		
Ville	Prov/Terr	Code postal
Confirmations		
<input type="checkbox"/>	Je confirme que cet(te) élève est inscrit(e) en 6e année ou dans une classe dédoublée 5 ^e /6 ^e ou 6 ^e /7 ^e année pour l'année scolaire 2023-2024	
<input type="checkbox"/>	Je comprends que l'affiche envoyée pourrait être utilisée par les organisateurs du concours, le gouvernement et les services de santé publique pour promouvoir des initiatives de santé publique	

Feuille d'inscription au concours d'affiches national pour les élèves de 6 ^e année		
Remplissez la feuille (en caractères d'imprimerie) et collez-la au verso de votre affiche. (Il ne faut pas l'agrafer ni l'attacher avec un trombone.) <u>Les affiches dont la feuille d'inscription est incomplète ne seront pas inscrites au concours.</u>		
Nom de l'élève		Âge
Non du parent ou tuteur	Numéro de téléphone	
Nom de l'enseignant/e	Adresse courriel de l'enseignant/e	
Nom de l'école		
Ville	Prov/Terr	Code postal
Confirmations		
<input type="checkbox"/>	Je confirme que cet(te) élève est inscrit(e) en 6e année ou dans une classe dédoublée 5 ^e /6 ^e ou 6 ^e /7 ^e année pour l'année scolaire 2023-2024	
<input type="checkbox"/>	Je comprends que l'affiche envoyée pourrait être utilisée par les organisateurs du concours, le gouvernement et les services de santé publique pour promouvoir des initiatives de santé publique	

Feuille d'inscription au concours d'affiches national pour les élèves de 6 ^e année		
Remplissez la feuille (en caractères d'imprimerie) et collez-la au verso de votre affiche. (Il ne faut pas l'agrafer ni l'attacher avec un trombone.) <u>Les affiches dont la feuille d'inscription est incomplète ne seront pas inscrites au concours.</u>		
Nom de l'élève		Âge
Non du parent ou tuteur	Numéro de téléphone	
Nom de l'enseignant/e	Adresse courriel de l'enseignant/e	
Nom de l'école		
Ville	Prov/Terr	Code postal
Confirmations		
<input type="checkbox"/>	Je confirme que cet(te) élève est inscrit(e) en 6e année ou dans une classe dédoublée 5 ^e /6 ^e ou 6 ^e /7 ^e année pour l'année scolaire 2023-2024	
<input type="checkbox"/>	Je comprends que l'affiche envoyée pourrait être utilisée par les organisateurs du concours, le gouvernement et les services de santé publique pour promouvoir des initiatives de santé publique	

Feuille d'inscription au concours d'affiches national pour les élèves de 6 ^e année		
Remplissez la feuille (en caractères d'imprimerie) et collez-la au verso de votre affiche. (Il ne faut pas l'agrafer ni l'attacher avec un trombone.) <u>Les affiches dont la feuille d'inscription est incomplète ne seront pas inscrites au concours.</u>		
Nom de l'élève		Âge
Non du parent ou tuteur	Numéro de téléphone	
Nom de l'enseignant/e	Adresse courriel de l'enseignant/e	
Nom de l'école		
Ville	Prov/Terr	Code postal
Confirmations		
<input type="checkbox"/>	Je confirme que cet(te) élève est inscrit(e) en 6e année ou dans une classe dédoublée 5 ^e /6 ^e ou 6 ^e /7 ^e année pour l'année scolaire 2023-2024	
<input type="checkbox"/>	Je comprends que l'affiche envoyée pourrait être utilisée par les organisateurs du concours, le gouvernement et les services de santé publique pour promouvoir des initiatives de santé publique	

