

**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.) **Les affiches dont la feuille d'inscription est incomplète ne seront pas inscrites au concours.***

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		
☐	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	
☐	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	