

Nom de l'établissement :

Classe :

Adresse de l'établissement :

N°

Rue

Code postal.....

Ville.....

Nom de l'enseignant responsable :

Téléphone :

E-mail :

Ce formulaire est à compléter et renvoyer à l'adresse suivante : secretariat@aplamedom.org

Vous pouvez également vous inscrire et trouver des informations sur le site :

<https://www.aplamedom.fr/concours-zerbaz-pe/>

Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par e-mail.