FORMULAIRE DE PARTICIPATION



Ma famille en image!
Concours pour les membres de familles monoparentales ou recomposées

Prénom, nom du participant.e:
Prénom, nom de la personne responsable si le/la participant.e est mineur.e:
Je suis Enfant/ado de famille monoparentale
Enfant/ado de famille recomposée
Maman/papa de famille monoparentale
Maman/papa de famille recomposée
Belle-maman/beau-papa de famille recomposée
Âge:
Ville de résidence:
Numéro de téléphone pour vous joindre:
Adresse courriel:
Courte description de l'œuvre:

Envoyer ce formulaire accompagné de l'œuvre par courriel à concours@fafmrq.org ou par la poste au 584 Guizot Est, Montréal, H2P 1N3