

# CONCOURS DE POÉSIE

ASSOCIATION ROBION ET SES PASSEURS DE MOTS

EN PARTENARIAT AVEC LES MÉDIATHÈQUES LMV

## *FICHE D'INSCRIPTION*

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TÉLÉPHONE : .....

E-MAIL : .....

CATÉGORIE :

**ADOLESCENT** (14 - 18 ANS NON RÉVOLUS)

**ADULTE** (18 ANS ET +)

TITRE DU POÈME (FACULTATIF) : .....

.....