

**Informations Générales**

Nom (tel qu'il apparaît sur votre pièce d'identité): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom (tel qu'il apparaît sur votre pièce d'identité): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AA): \_\_\_\_\_

Âge: \_\_\_\_\_

Sexe:  Masculin  Féminin

Pays de résidence: \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

**Informations sur le dessin.**

Détails de dessin:

<b>Nom du fichier</b>	<b>Date</b>	<b>Lieu</b>	<b>Titre du dessin</b>	<b>Description</b> (Maximum de 100 mots en français décrivant votre dessin et votre vision)

Veuillez cocher les cases ci-dessous:

Je certifie par la présente que les informations ci-dessus sont vraies et correctes et que le travail ci-joint est original et a été créé dans le but spécifique de participer au Concours de dessin du WILD AF-AO, pour adolescents de 13 à 18 ans.

J'ai lu et j'accepte les termes et conditions du concours de dessin.

Nom et prénoms: \_\_\_\_\_

Date (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_