



CONCOURS CLASSE 100 % FOULIRE LECTURE

FORMULAIRE DE PARTICIPATION 2015-2016

Nom du titulaire : Niveau :
Nom de l'école : Commission scolaire :
Adresse : Ville : Code postal :
Courriel du titulaire : Téléphone :

Nombre total de livres lus : J'ai mon code d'accès pour le Coin des profs

Je certifie que les élèves de ma classe ont bel et bien lu au moins 100 livres des éditions FouLire, comme indiqué ci-dessous, et que **chacun de mes élèves a lu au moins un de ces livres** depuis le début de l'année scolaire.

Signature du titulaire

Date

*Envoyer le formulaire dûment rempli par télécopie 418 628-4801 ou par la poste au plus tard le 2 mai 2016 à l'adresse suivante :
Les éditions FouLire, 4339, rue des Bécassines, Québec (Québec) G1G 1V5*

Nom de l'élève	Titres des livres lus

