



# CONCOURS CLASSE 100 % FOULIRE LECTURE

## FORMULAIRE DE PARTICIPATION 2016-2017

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 **au plus tard le 1<sup>er</sup> mai 2017** par **télécopie 418 628-4801** ou par courriel [edition@foulire.com](mailto:edition@foulire.com) ou par la poste à l'adresse suivante : Les éditions FouLire, 4339, rue des Bécassines, Québec (Québec) G1G 1V5

Nom de l'élève	Titres des livres lus

<b>Nom de l'élève</b>	<b>Titres des livres lus</b>
<b>Nombre total de livres lus  par tous les élèves :.....</b>	

Photocopiez cette page pour compléter, au besoin, les renseignements demandés.