

CONCOURS DU NOUVEAU LOGO DE L'OAPI

Bulletin d'Inscription Suscription Form

Nom: _____

Name

Prénom: _____

First name

Date de naissance : _____ Lieu de naissance _____

Date of birth

Place of birth

Adresse de résidence _____

Address of residence

Téléphone: _____

Phone

Fax _____

E-mail : _____

Titre de l'œuvre : _____

Title of the work

Description. : _____

Commentaires particuliers sur l'œuvre proposée _____

Specific comments on the proposed work

Je soussigné _____, certifie
I certify

avoir pris connaissance des conditions fixées par le règlement du concours, et les accepter sans aucune réserve.

certify having taken knowledge of the conditions laid down by the rules of the contest and accept them without reservation.

Date

Lu et Approuvé

Signature