|  |
| --- |
|  Informations sur le poète |
| Nom Prénom Age |
| Adhérent CPN ? Nom club et/ou famille CPN |
| Participant à la campagne « Mission Protection » ? |
|  Coordonnées des parents ou du participant majeur (obligatoire)  |
| Nom Prénom |
| Adresse Code postal Commune |
| Téléphone Email |
| Je souhaite recevoir la Newsletter FCPN ? |
| Tu peux écrire ton poème ici, ou utiliser une autre feuille ! |
| Titre du poème :  |
| À renvoyer à vieassociative@fcpn.org ou par courrier à FCPN 43 Grande Rue 08430 Poix-Terron |

****