

Formulaire d’inscription

Afin de participer au Prix Gabriel Villemure, veuillez compléter ce formulaire et l’envoyer avec votre texte à [pgv@acatcanada.ca](mailto:pgv@acatcanada.ca)

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et nom |  |
| Adresse personnelle complète |  |
| Courriel |  |
| Titre du texte envoyé |  |
| Année fréquentée (sec. 4 ou 5) |  |
| Nom de l’établissement scolaire |  |
| Adresse de l’établissement scolaire |  |
| Nom du formateur ou de la formatrice qui vous en a parlé |  |
| Si non : comment avez-vous entendu parler du Prix Gabriel Villemure? |  |