

BULLETIN DE PARTICIPATION



Association des auteurs des Hauts-de-France

PRIX DU ROMAN ADAN 2021

NOM :

PRENOM :

PSEUDONYME (facultatif) :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE PORTABLE :

TELEPHONE FIXE :

ADRESSE COURRIEL :

Je, soussigné (e), M.....demande à concourir dans la

catégorie : *(barrer la mention inutile)*

Prix du Roman adulte

Prix du Roman jeunesse

TITRE DE L'OUVRAGE :

EDITEUR :

N°ISBN :

DATE DE PARUTION :

« Ma participation au prix de l'ADAN entend l'acceptation pleine et entière du règlement le régissant, ainsi que les décisions des jurys qui seront sans appel ».

DATE

SIGNATURE