



Formulaire de participation au 12^e concours de dessin “Ma voiture de rêve TOYOTA”

Tout formulaire incomplet ou erroné ne pourra être pris en compte.

1 Catégorie d'âge de votre enfant : <input type="checkbox"/> (1) 4-7 ans <input type="checkbox"/> (2) 8-11 ans <input type="checkbox"/> (3) 12-15 ans	2 Titre de l'œuvre de votre enfant : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>									
3 Veuillez expliquer le concept de la voiture de rêve de votre enfant dans la case ci-dessous. (En 3 ligne) <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>										
4 Nom de votre enfant : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: right;">Prénom</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Alphabet anglais</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Nom de famille</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>		Prénom			Alphabet anglais			Nom de famille		
Prénom										
Alphabet anglais										
Nom de famille										
5 Âge de votre enfant : _____ ans Date de naissance : <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px;">AAAA</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td></tr></table> / <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px;">MM</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td></tr></table> / <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px;">JJ</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td></tr></table> Ecole : _____ Tél: _____		AAAA				MM		JJ		
AAAA										
MM										
JJ										
6 Sexe de votre enfant : (facultatif) 7 Nom du ou des parent(s) ou du tuteur légal de l'enfant* : (Lettres Détachées) <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: right;">Prénom</td> <td style="border: 1px solid black; width: 70%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Nom de famille</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Prénom</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Nom de famille</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>		Prénom		Nom de famille		Prénom		Nom de famille		
Prénom										
Nom de famille										
Prénom										
Nom de famille										
8 Adresse postale : Adresse <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></table> Pays <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></table> Code postal <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></table>										
9 Numéro de téléphone : Indicatif du pays <table style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></table> Numéro <table style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></table> Tél.: <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></table>	10 Adresse de courriel: <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></table>									
11 Entente : Je reconnais avoir lu et compris les conditions générales de participation au 12 ^e Concours de dessin “Ma voiture de rêve Toyota”. Je m'engage par la présente à pleinement respecter toutes les dispositions des conditions générales de la participation en relation avec la soumission de l'œuvre de mon enfant portant le titre indiqué ci-dessus au 12 ^e Concours de dessin “Ma voiture de rêve Toyota 2017”. Signature de l'enfant : _____ Signature du ou des parent(s) ou du tuteur légal de l'enfant* : _____ * Remarques : • Si les parent(s) peuvent signer, demandez-leur de signer. • Si les deux parents sont en mesure d'exercer leurs droits parentaux, ils doivent signer tous les deux. Si seulement l'un des deux parents est en mesure d'exercer ses droits parentaux, la signature de ce parent est acceptable. • Si aucun des deux parents n'est en mesure de signer, et seulement dans ce cas, demandez au tuteur légal de signer. Date: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px;">AAAA</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td></tr></table> / <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px;">MM</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td></tr></table> / <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px;">JJ</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td></tr></table>		AAAA				MM		JJ		
AAAA										
MM										
JJ										

- Comment participer :** Période du concours : 16 Octobre 2017 - 16 Février 2018
 - Merci de soumettre ensemble votre oeuvre et le formulaire de participation
 - Si le participant soumet plusieurs œuvres, chacune devra être accompagnée d'un formulaire de participation

Adresse de dépôt : Siège Social de la Hinoto S.A. (Route de Delmas #25)

Renseignements auprès de la Hinoto : Téléphone: 3991-5150 / 3997-3901 / 2998-4000 E-mail: voituredereve@hinoto.com

Partie réservée à la gestion administrative (veuillez ne pas remplir).

Administration number	led by distributor)
Age category (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>	Accepted number (by each category)
	Date accepted (Please write in the Western calendar year.) YY MM DD (/ /)

HINOTO S.A.

Route de Delmas #25
Port-au-Prince, Haiti