

Bulletin de participation

à saisir sur www.concours-wims.com
ou à nous retourner par courrier à :

Les Editions ARCHIMEDE - 5 rue Jean Grandel - 95100 ARGENTEUIL

Je souhaite inscrire mes élèves au concours CHALLENGE WIMS

Votre établissement

Numéro national de l'établissement (RNE) :

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Adresse e-mail :

Merci de préciser une adresse établissement mail accessible

Le responsable WIMS

Nom et prénom :

Adresse e-mail :

Fonction du responsable : professeur documentaliste autre

Bon de commande

Nombre de brochures «cadeaux pour tous» :

COLLEGE						
6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}			

Total des élèves inscrits : x 2,50 €, soit la somme de €

Paiement :

- par chèque à l'ordre «des Editions ARCHIMEDE»
- par bon de commande de l'organisme payeur
- par carte de crédit

n° de la carte :

date d'expiration :