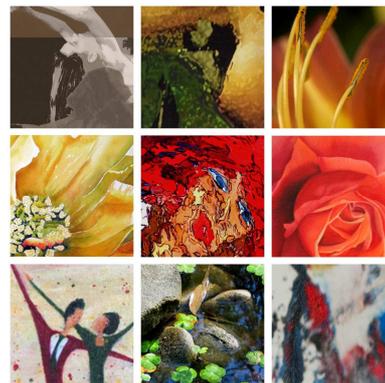


2^e Concours d'œuvres d'art PQDCS



Formulaire d'inscription :

Coordonnées de l'artiste :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone (jour) : _____ (soir) : _____

Quel est votre lien de près ou de loin avec le dépistage du cancer du sein ou le cancer du sein?

Comment avez-vous entendu parler du concours? (cochez)

Affiches Centre de dépistage Association artistique

Établissements de santé Site internet www.depistagesein.ca

Autres, précisez : _____

