Inscription au concours 2027 de la FDS
"Le courage d'explorer les brèches" pour les adultes
"La forêt des nains" pour les enfants

Conditions du concours, voir sur www.vss-fds.ch/activités/concours/2027
Veuillez remplir en caractères d'imprimerie

Coordonnées personnelles

Nom _____ Prénom _____

Rue, N° _____ Compl. _____

NPA, localité _____ Pays _____

Tél E-Mail _____

Supplément pour les jeunes jusque à 16 ans (gratuit) : _____

Né.e le _____ Créé par _____

Groupe Voir page 2 _____

Données concernant le travail de concours

Titre _____

Technique dentelle _____

Couleur de fond _____

Dimensions en cm _____

Valeur d'assurance ☐ CHF ☐ Euro _____
cocher l'espèce

Les photos du travail peuvent-elles être utilisées en faveur de la FDS ? Oui ☐ Non ☐ cocher impérativement
Pouvons-nous publier les instructions du travail dans le Bulletin FDS ? Oui ☐ Non ☐ cocher impérativement
Je suis membre de la FDS (cotisation payée) Oui ☐ Non ☐ cocher impérativement

Je verse les frais de traitement et de retour avec la mention "Concours" jusqu'au 30.04.2026 sur le compte ci-dessous (si possible par virement bancaire, pour éviter les frais)

Membre FDS En Suisse: CHF 25.--, à l'étranger CHF 33.— Non-membre En Suisse CHF 40.--, à l'étranger CHF 48.--	IBAN: CH 72 0900 0000 8004 1326 5 BIC: POFICHBEXXX PostFinance AG, CH-3030 Bern Veuillez utiliser le bulletin de versement avec le QR-code

En cas de renoncement à participer au concours, il n'y a pas de remboursement.

Lors de l'envoi, les participantes domiciliées hors de Suisse déclarent leur travail comme un prêt afin d'éviter les frais de douane.

J'accepte les conditions du concours Signature _____

Lieu et date _____

Pour la catégorie Jeunes, signature des parents ou de l'enseignante _____

L'inscription et le travail de concours doivent être envoyés jusqu'au 20.04.2027 (date du cachet de la poste) à :

Franziska Kaiser, Untere Schärerstrasse 20, Räterschen, 8352 Elsau, f.kaiser@vss-fds.ch

Travail de groupe - Jeunes

Participant.es jusqu'à 16 ans

Nom	Prénom	Date de naissance

Coordonnées de la responsable du groupe :

Nom _____ Prénom _____

Rue, N° _____ Complément _____

NPA Localité _____ Pays _____

Tél. E-Mail _____

Nous acceptons les conditions du concours Signature _____

Lieu et date _____

Annexe: Bulletin de versement