

Concours de coloriage pour le 85^e anniversaire de la Caisse

Caisse's 85th Anniversary Colouring Contest

Nom complet de l'enfant/Child's Full Name

Âge/Age (0-17)

Nom complet du parent ou du gardien/
Parent or Guardian's Full Name

Téléphone/Phone

Courriel/Email

Je consens à la publication de l'oeuvre d'art et le nom de mon enfant sur les réseaux sociaux de Caisse Groupe Financier. Je comprends qu'une personne gagnante sera sélectionnée aléatoirement parmi toutes les soumissions éligibles.

I consent to publishing my child's artwork and full name on Caisse Fiancial Group's social media accounts. I understand that one winner will be randomly selected among eligible submissions.

Signature du parent ou du gardien/
Parent or Guardian's Signature

Date
