

Mon ami GROMPF



© Glénat

N o b

Bulletin de participation

Complète le dessin et les bulles, ajoute les couleurs, et n'oublie pas de donner un titre à l'histoire....

NOM..... Prénom..... Age :

Adresse :

Tél. : Courriel :

Et. scolaire : Classe :

A retourner avant le **17 septembre 2011** à : Lecteur du Val - 10-12 bd des Genêts – 31320 CASTANET