

75 JAHRE procap grischun

für Menschen
mit Handicap

anni per persone
con handicap

onns per persunas
cun handicap

Wettbewerbsformular Formular da la concorrenza Modulo del concorso

(Das Wettbewerbsformular ist auf die Rückseite des Bildes zu kleben.)
(P. pl. tatgar il formular da la concorrenza sin la vart davos dal maletg.)
(Deve essere incollato sul retro del quadro)

Name / num / cognome: _____

Vorname / prenum / nome: _____

Geburtsdatum / data da naschientscha / data di nascita: _____

Tel.: _____

Klasse / classa / classe: _____

Strasse / via e nr. / strada e no.: _____

PLZ Ort / NP lieu / CAP luogo: _____

Name der Schule und der Lehrperson (inkl. Tel.)

Num da la scola e da la scolasta/dal scolast (incl. nr. da tel.)

Nome della scuola e dell'insegnante (con no. tel.)

Schreibe einen kurzen Kommentar zu deinem Bild:

Scriva in curt commentari davart tes maletg:

Breve commento del tuo quadro:

Hauptsponsor



Schicke deine Wettbewerbszeichnung zum 75-jährigen Jubiläum von Procap Grischun bis spätestens 28.02.2006 an folgende Adresse:

Trametta tes maletg per il giubileum da 75 onns Procap Grischun enfin il pli tard ils 28-02-2006 a:

Invia il tuo disegno per il giubileo dei 75 anni di Procap Grischun fino a 28.02.2006 a:

Procap Grischun, Geschäftsstelle, Hartbertstrasse 10, 7000 Chur

Tel. 081 253 07 07, www.procapgrischun.ch, www.angelounddiemoewe.ch

Co-Sponsor



**Graubündner
Kantonalbank**

PS: Ich kenne die Teilnahmebedingungen und akzeptiere diese.

PS: Jau conusch las cundiziuns da participaziun e las accept.

PS: Conosco le condizioni del concorso e le accetto.