

# CONCOURS LOGO

Nom :

Prénom :

Âge :

5-10 ans

11-17 ans

18 et +

Mail de l'agent Inserm (ouvrant droit) : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

**CRÉEZ VOTRE LOGO DANS LE CADRE CI-DESSOUS**



Large empty dashed box for logo creation.

A renvoyer par mail à : [concours.caes@inserm.fr](mailto:concours.caes@inserm.fr)  
par courrier : CAES-INSERM 93 Avenue de Fontainebleau - 94270 Le Kremlin Bicêtre