



FICHE d'INSCRIPTION

À renvoyer avant le 1 mai 2018

Attention avant de remplir cette feuille veuillez bien lire tout le règlement ci-joint

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date Naissance :

(Joindre copie carte d'identité)

Pour vous joindre:

Mail :

Numéro de téléphone :

Nous joindre une vidéo de vous (soit votre programme de 7 min ou de vous en conditions réelles), ainsi qu'une photo

J'accepte et j'approuve sans réserve les termes du règlement qui m'a été transmis par l'organisateur.

J'accepte par ailleurs que mon nom et/ou mon image soit utilisés pour la promotion future du concours.

Merci de nous retourner tous les éléments par mail à : contact@closeupdor.fr

Signature du (de la) candidat(e):

Date:

.....
Autorisation parentale à remplir pour les mineur(e)s :

Je soussigné(e), agissant en tant que représentant(e) légal(e) (copie de la carte d'identité et livret de famille à fournir) de

l'adolescent ci-dessus, autorise ce dernier à participer au concours « close-up d'or 2017 »

J'accepte et j'approuve sans réserve les termes du règlement qui m'a été transmis par l'organisateur.

J'accepte par ailleurs que le nom du candidat ou son image soient utilisés pour la promotion future du concours.

Signature:

Date: