



CONCOURS DE L'YSIEUX 2004



Nom* : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Date de naissance* : ____/____/____ Téléphone* : ____/____/____/____/____ Mel : _____@_____

Catégories*

Carte fédérale N° : ____/____

A : ☐ B : ☐ C : ☐ D : ☐

Liste des photographies

N°	Titre	Autorisation de publication
1		
2		
3		
4		
5		

Autorisation de participation pour les mineurs

Je soussigné _____ détenteur de l'autorité parentale autorise

_____ à participer au concours :

Signature :

* Champs obligatoires