



# CONCOURS DE L'YSIEUX 2004

JÉUNESSES

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