



CONCOURS VIDÉO

“MON ASSOCIATION EN MOUVEMENT”

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

.....

Domicilié(e) au :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Âge :

participe au
concours vidéo 2024
pour les associations de Sillery
organisé par la commission
associative de la commune.

Je représente l'association :

.....

en présentant le film (titre) :

.....

- Je suis mineur. Je fais remplir l'autorisation parentale par mes parents.
- J'ai pris connaissance du règlement du concours vidéo 2024
- Je m'engage à fournir les formulaires de droit à l'image

Fait à

Le/...../2024

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Nom, prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Responsable légal de l'enfant
nommé ci-contre, autorise mon
enfant à participer au concours
vidéo 2024 à destination des
associations de Sillery.

Fait à

Le/...../2024

Signature :