

# FICHE D'INSCRIPTION

## CONCOURS COSPLAY

Le document est à renvoyer par mail à l'adresse :

[contact@lesdragoniales.fr](mailto:contact@lesdragoniales.fr)

*Merci de préciser dans l'objet du mail «concours cosplay du dimanche 17 Novembre 2024»*

SOLO     GROUPE

Pseudo : .....

Nom : .....

(pour les groupes, seulement celui du représentant)

Prénom : ..... Téléphone : .....

Âge (date de naissance) :

Une autorisation parentale est obligatoire pour les mineurs (document ci-joint)

Adresse mail valide : .....

Thème du cosplay :

Personnage incarné : .....  ou création perso

.....  
.....  
.....

Nombre de personnes du groupe *précisez noms et âges si mineurs*: .....

.....  
.....

Durée de la prestation (se référer au règlement) : .....

Musique OU vidéo utilisée (merci de la joindre au format .MP3 .MP4 selon le règlement) : .....

.....

J'ai lu et accepté le règlement joint

date, signature :

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

...

demeurant :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

et agissant en qualité de :

Père

Mère

Autre : .....

.....  
du participant (*précisez nom, prénom, âge*)

.....  
autorise celui-ci à participer au concours cosplay organisé par l'Association « Les Dragoniales » durant le Salon du Fantastique et de l'Imaginaire, ayant lieu à RION DES LANDES (40370) le dimanche 17 Novembre 2024

Je certifie avoir l'autorisation parentale sur cet enfant.

Fait à .....,

le ..... / ..... / .....

Signature du responsable légal :