

jusqu'au
2 nov. 2007

Le multimédia Contre le Sida



concours de création numérique ecrantotal72.com

FICHE D'INSCRIPTION PROJET EN GROUPE
AU JEU-CONCOURS « ECRAN TOTAL » 2006/2007

Une fois votre film d'animation terminé, remplissez ce formulaire d'inscription et renvoyez-le accompagné de votre œuvre, et de votre autorisation parentale si vous êtes mineur(e).

DÉSIGNATION DU REPRÉSENTANT DU GROUPE

Nom Prénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

NOMS ET COORDONÉES DE TOUS LES AUTRES PARTICIPANTS AU PROJET

[2ème participant](#)

Nom Prénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail



3ème participant

NomPrénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

4ème participant

NomPrénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

5ème participant

NomPrénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

jusqu'au
2 nov. 2007

Le multimédia Contre le Sida



concours de création numérique ecrantotal72.com

6ème participant

Nom Prénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

7ème participant

Nom Prénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

8ème participant

Nom Prénom

date de naissance / / . Age *

* Si vous êtes mineur, joignez l'autorisation parentale obligatoire disponible sur le site www.ecrantotal72.com

Adresse

Code postal Ville

Tél Mail

Date / / .

Signature du représentant du groupe :

Nom et coordonnées de la structure accompagnatrice (s'il y a)

.....