



Formulaire d'inscription Concours Régional



Nom Prénom

Adresse Téléphone

Mail:

Pseudo Société magique

Désire participer au concours régional FFAP

Style	Discipline		
Scène	Manipulation		Magie Enfants
Close-up	Magie Générale		Micromagie
Catégorie	Magie Comique		Cartomagie
- 16 ans	Grandes Illusions		Arts Annexes
	Mentalisme		Magicus

J'accepte les décisions du comité de sélection et du Jury. Le club Misdirection et la FFAP se réserve le droit d'utiliser cette compétition pour sa promotion.

Pour que l'inscription soit validée, le candidat doit avoir un numéro d'adhérent FFAP ou le cas échéant signée par un Président d'Amicale FFAP.

Les sélections se font par vidéo à l'adresse mail: concours.paca.ffap@gmail.com

Signature:

Nom:

Prénom

N° adhérent FFAP/
Amicale FFAP

Signature du candidat

Signature du Président de
l'Amicale

Inscription à envoyer :