



CONSEIL MUNICIPAL DES JEUNES DE LA VILLE DE GIGEAN

Fiche d'inscription au concours de films amateurs de la ville de Gigean

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et en accepter toutes les conditions

Date et signature :

Date et signature du responsable légal de l'enfant si mineur :