

10^{EME} TREMPLIN GRAND'COMBIEN

TROPHEE *Blandine*DIMANCHE 5 MAI 2019

Formulaire à retourner à l'adresse suivante au plus tard le 25 avril 2019

Mairie de La Grand'Combe / Service Festivités Square Mendès France / BP 1 / 30110 La Grand'Combe

Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Courriel		@		
Adresse postale				
Téléphone				
Titres	1 ^{er} choix			
	2 ^{ème} choix			
	3 ^{ème} choix	_	_	
Catégorie		□JUNIOR □MASTER		
 Je joins un chèque de 10 € pour le droit d'inscription à l'ordre de Trésor public. Je déclare avoir pris connaissance du règlement et déclare que le fait de participer au concours de chant entraîne l'acceptation totale et sans réserve de celui-ci. 				
Fait le :àà				
Pour les Mineurs, AUTORISATION PARENTALE.				
Je soussigné-e				
autorise mon enfantà participer au concours de chant organisé par la Municipalité de La Grand'Combe.				
Fait leà				