



## **Inscription concours Art'Villamagna 2024**

### **Cadre 1 Participant :**

Nom : ..... Prénom: .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### **Cadre 2 Formule souscrite :**

Veillez préciser à quelle offre vous voulez souscrire en entourant celle-ci souhaitez ou en barrant toutes les offres dont vous ne souhaitez pas souscrire.

Formule 1 Adulte = 20€ par œuvre

Formule 2 Ado (13 ans ou +) = 10€

Formule 3 Enfant (- 12 ans) = Gratuit

Mode de paiement : Virement à l'ordre de Art'Villamagna.  
(IBAN : FR76 1027 8024 0800 0214 7570 135).

### **Cadre 3 Autorisation parentale / droit à l'image :**

Document en pièce jointe.

Date le :

A :

Signature suivi de « lu et approuvé »