

FICHE D'INSCRIPTION

CONCOURS COSPLAY

Le document est à renvoyer par mail à l'adresse :
contact@lesdragoniales.fr

Merci de préciser dans l'objet du mail «concours cosplay du dimanche 16 Novembre 2025»

SOLO GROUPE

Pseudo :

.....

Nom :

.....

.....

(pour les groupes, seulement celui du représentant)

Prénom : Téléphone :

.....

Âge (date de naissance) :

Une autorisation parentale est obligatoire pour les mineurs (document ci-joint)

Adresse mail valide :

.....

Thème du cosplay :

Personnage incarné :

Ou création perso

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre de personnes du groupe *précisez noms et âges si mineurs*:
.....
.....
.....
.....

Durée de la prestation (se référer au règlement) :
.....

Musique OU vidéo utilisée (merci de la joindre au format .MP3 .MP4 selon le règlement) :
.....
.....
.....
.....

J'ai lu et accepté le règlement joint date, signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

demeurant :

.....
.....
.....
.....
.....

Code Postal :

Ville :

Pays :

et agissant en qualité de :

Père

Mère

Autre :

.....
du participant (*précisez nom, prénom, âge*)

.....
autorise celui-ci à participer au concours cosplay organisé par l'Association « Les Dragoniales » durant le Salon du Fantastique et de l'Imaginaire, ayant lieu à TARTAS (40400) le dimanche 16 Novembre 2025

Je certifie avoir l'autorisation parentale sur cet enfant.

Fait à,

le / /

Signature du responsable légal :