

Formulaire d'Inscription

à l'élection Miss Rock'n Rose du 01/10/2023

ROCK'N ROSE

NOM de naissance:

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Adresse email :

Adresse Postale :

Téléphone:

Règlement du concours* :

- Le fait de participer au concours implique l'acceptation de votre participation et de valoriser les associations organisatrices.
- Implique l'acceptation du présent règlement dans l'intégralité

Envoyer le formulaire d'inscription complété avec la copie recto verso de votre pièce d'identité par email à aquitaine.oreel.courbes@gmail.com ou par courrier à COMITE OREEL COURBES AQUITAINE, 42 rue Michel André Blum, 47200 MARMANDE

Votre inscription vous sera confirmée par mail et/ou sms, une fois le formulaire ET les documents demandés réceptionnés.

Contact : 06 80 47 94 93

