



Réservé à l'organisation

1^{er} Festival Vidéo Amateur « Patrimoine et traditions ».

Adresse mail de contact : associationhetp@gmail.com

Merci d'établir une fiche par film présenté.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Profession : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Titre du film : _____

Durée : _____ Année de réalisation : _____

Descriptif court : _____

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du 1^{er} Festival Vidéo Amateur « Patrimoine et traditions ».

Date et signature

Autorisation parentale concernant les concurrents mineurs

Je, soussigné _____

Déclare avoir pris connaissance du film vidéo présenté par mon/ma Fils/Fille

Nom prénom _____ agé(e) de _____ ans

qui présente le film ci-joint titré _____

Date __/__/____

Signature