## Inscription – Concours Cosplay

| Nom :   | Prénom :                                     |   |
|---|--|---|
| Date de naissance : _                         |  |   |
| Adresse mail :                                |  |   |
| Portable :                                    |  |   |
| Code postal :                                 |  |   |
| Personnage cosplayé                           | :  |   |
| Origine (Manga/JV/F                           | ilms) :                                      |   |
| N.B.: Joindre une ima                         | age du personnage au mail.                   |   |
| Prestation de groupe                          | : □ oui □ non Si oui, nom de group           | pe ?  |
| Noms des autres per                           | sonnes :                                     |   |
| Installation particul                         | ière pour la scène:*                         |   |
|   |  |   |
| Doit-on lancer la prest                       | ation avant ou après votre entrée sur s      | cène ? □ Avant □ Après                            |
| Précisions :                                  |  |   |
| *Cette partie peut être fou                   | urni plus tard en même temps que le média (p | ar mail) avant la date limite des inscriptions.   |
| □ J'atteste avoir lu et                       | accepté le règlement ci-joint.               |   |
| □ Je me porte respor<br>responsabilités en ca |  | lécharge l'InsaLan et ses organisateurs de toutes |
| Date :  | Signature                                    | :   |