

# AUTORISATION DE PARTICIPATION

## CANDIDAT MAJEUR

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance du règlement du concours de danse Entrelacé 2024 et en accepter les conditions.

Téléphone : .....

Email : .....

Nom de la structure présentant le candidat : .....

Nom du professeur : .....

J'autorise les responsables du concours à faire donner tous les soins de première urgence.

J'autorise les responsables du concours à diffuser les photos prises lors du concours.

A.....Le.....

Signature du candidat (précédée de « lu et approuvé »)