

Inscription au Concours Championnat de France de Magie FFAP

Nom : Prénom :

Nom d'artiste :

Tél : Portable :

Email :

Adresse :

.....

Société magique :

Amicale régionale F.F.A.P. :

Désire participer au concours

Style de présentation

- Scène
- Close-up

Catégorie

- Junior -16ans
- Sénior

Discipline

- Manipulation 10'
- Magie Générale 10'
- Magie Comique 10'
- Grandes Illusions 10'
- Mentalisme 10'
- Magie pour enfants 15'
- Micromagie 10'
- Cartomagie 10'
- Magicus (invention Perfectionnement)
- Arts annexes 10' (Ventriloquie, Ombromanie
Présentation, Sculpture sur ballons)

J'accepte les décisions du comité de sélection et du Jury.

La FFAP se réserve le droit d'utiliser cette compétition pour sa promotion.

Signature

Pour être validée, cette demande d'inscription au concours doit être impérativement signée par un président d'amicale FFAP

Nom : Prénom :

Président d'amicale régionale :

Signature :

Merci de retourner cette fiche d'inscription à :

Patrice CURT
10 lotissement Montfagnat
33390 Blaye
concourscongres@magie-ffap.fr

Date limite d'inscription : 30 Juin 2018

(Inscription tardive jusqu'au 20 août 2018 sous réserve de places disponibles)

Les candidats devront fournir dans les meilleurs délais, une vidéo au format numérique
(DVD ou fichier informatique) suivant les modalités
qui leur seront communiquées à la réception du dossier d'inscription