Formulaire de participation au concours

IDENTITE DU GROUPE / DE L'ARTISTE

NOM DE GROUPE / NOM DE L'ARTISTE :

NOMBRE DE MEMBRES :

REPRESENTANT DU GROUPE

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TELEPHONE :

EGLISE ADVENTISTE FREQUENTEE PAR LE REPRESENTANT :

☐ J'ai lu et accepte les conditions générales de ce concours

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre participation.
Conformément à la loi « information et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles qui vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.