

TOURNOI DES DEUX DRAGONS

FISM Qualified Contest (FQC)

Compétition de magie organisée par le Centre de Magie de la Côte

Formulaire d'inscription – 2024

Nom du candidat : _____

Prénom du candidat : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Pays d'origine : _____

Adresse : _____

Pays : _____

E-mail : _____

Site Web : _____

Téléphone : _____

Nom de scène : _____

Prix / Awards :

_____ Année : _____

_____ Année : _____

_____ Année : _____

Nom de la société magique (FISM) à laquelle vous êtes affilié :



Êtes-vous recommandé par un artiste ? Oui Non

Si oui, précisez son nom : _____

Participation au casting ? Par vidéo En présentiel au CMC

Comment avez-vous eu connaissance de la compétition ? : _____

Information concernant votre numéro de magie

Nom du numéro : _____

Description du numéro : _____

Magie de salon Close-up/table hopping

Autre discipline, précisez : _____

Durée du numéro (10 minutes maximum) : _____

Notes techniques : _____



Autorisation

Je déclare par ce document être l'auteur de l'acte que j'interprète à la Compétition Qualifiée FISM « Tournoi des deux Dragons » à Nyon, Suisse et être le propriétaire des droits intellectuels et d'exécution.

J'autorise la Société « Centre de Magie de la Côte » et la FISM à enregistrer gratuitement mon numéro pendant le concours.

J'autorise la Société « Centre de Magie de la Côte » et la FISM à diffuser l'acte enregistré en totalité, partiellement ou modifié (je renonce à tout droit que je pourrais avoir d'inspecter et d'approuver le produit fini) et à l'utiliser pour réaliser des vidéos promotionnelles.

Je déclare ne rien réclamer concernant ce qui précède.

De plus conformément au RGPD (Règles Générales de Protection des Données), je certifie être parfaitement informé des finalités en matière de gestion des données.

J'ai lu et accepté le règlement de la compétition « Le tournoi des deux Dragons ». Je réglerai les frais de compétition de CHF 20.- après que ma participation au concours sera confirmée.

Nom et prénom du magicien (ou représentant légal pour les mineurs) :

Date et signature du magicien (ou du représentant légal pour les mineurs) :

Mention Nom, Prénom, « Lu et approuvé » et signature manuscrite

