

Formulaire d'inscription

Concours Jeunes Talents Aubainerie

Nom du représentant de l'équipe : _____

Âge : _____ Téléphone : _____

Titre du numéro : _____

Les autres membres de l'équipe (S'il y a lieu) :

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Style du numéro :

Danse

Musique

Humour

Chant

Acrobaties

Magie

Autre : _____