

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**CONCOURS VIDEO EXPERT**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Adresse mail :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail personnelle de chaque personne du groupe participant

    personne n°2 :

    personne n°3 :

    personne n°4 :

Etablissement scolaire :

Cursus :

Veillez joindre obligatoirement 2 justificatifs d'identité (pièce d'identité/passeport et carte étudiant de l'année scolaire en cours 2019-2020).

Cocher les cases :

- « J'ai lu et j'accepte le règlement du concours »,
- « Je déclare être le réalisateur de la vidéo ainsi que le titulaire de tous les droits sur la réalisation de cette vidéo et à ce titre j'autorise gratuitement l'Ordre des Experts-Comptables Région Montpellier à diffuser cette vidéo sur le réseau social Facebook et le site internet de l'Ordre.

A .....

Signature

Le .....