

Inscription au Concours Championnat de France de Magie FFAP



Nom : Prénom :

Nom d'artiste :

Tél : Mobile :

Email :

Adresse :

.....

Société magique :

Amicale régionale F.F.A.P. :

Style de présentation

Scène-**Stage Magic**
Close-up-Close-up Magic

Catégorie

Junior-**junior** -16 ans
Sénior-**Adult**

Discipline

Manipulation-**Manipulation** 10'
Magie Générale-**General Magic** 10'
Magie Comique-**Comedy Magic** 10'
Grandes Illusions-**General Magic** 10'
Mentalisme-**Mental Magic** 10'
Magie pour enfants-**Magic children** 15'
Micromagie-**Micro Magic** 10'
Cartomagie-**Card Magic** 10'
Magicus-**invention** (Invention-Perfectionnement)
Arts annexes-**Other arts** 10' (Ventriloquie, ombromanie, Présentation, Sculpture sur ballons)

Qualifié directement suite au concours régional de :

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

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

En l'absence de signature, votre inscription ne sera pas prise en compte.

Signature du candidat

Pour être validée, cette demande d'inscription au concours doit être **impérativement** signée par un président d'amicale FFAP ou par le président de la FFAP

Nom du président d'amicale régionale ou FFAP :

En l'absence de signature, votre inscription ne sera pas prise en compte.

Signature du président

Merci de retourner cette fiche d'inscription complétée à :

Please return this completed registration form to:

concours@congresffap.com

Date limite d'inscription : **30 juin 2023**

Les candidats devront **obligatoirement** fournir avec ce bulletin d'inscription, une vidéo au format numérique (DVD ou fichier informatique)