



# 57<sup>e</sup> CONGRÈS FRANÇAIS DE L'ILLUSION

03 AU 06 OCTOBRE 2024

PALAIS DES CONGRÈS - LE TOUQUET PARIS-PLAGE



## Inscription au Concours

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'

Magician-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](mailto:concours@congresffap.com)

Date limite d'inscription : **30 juin 2024**

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