



AUTORISATION DE PARTICIPATION

CANDIDAT MAJEUR

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance du règlement du concours de chorégraphie 2026 de la MDM et en accepter les conditions.

Téléphone :

Email :

Nom de la structure présentant le candidat :

Nom du professeur :

J'autorise les responsables du concours à faire donner tous les soins de première urgence.

J'autorise les responsables du concours à diffuser les photos prises lors du concours.

A..... Le.....

Signature du candidat (précédée de la mention « J'ai lu et approuvé »)