



Académie de Prestidigitation & d'Illusionnisme des Yvelines

Formulaire d'inscription

A retourner accompagné de votre règlement à l'ordre de : APIY

Renseignements sur l'Adhérent (ces informations restent confidentielles)

Merci d'écrire en majuscules

Coordonnées

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone Fixe / Portable :

Adresse e-mail :

Avez vous besoin d'une attestation de cotisation pour votre CE ?

oui non

Concernant la magie ,

Quels domaines de la magie connaissez-vous ?

Close up

Scène

Grande Illusion

Avez-vous déjà pratiqué ? : oui non

Depuis combien de temps ? :

Dans un club ou une association ?

Souhaits particuliers :

J'octroi à l'APIY mon autorisation afin d'utiliser mon image dans le cadre de ses activités (la magie) par le biais de photos ou vidéos.

Fait à

Le