



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AMBASSADRICE CHRONO 47 2024

Je soussignée, atteste l'exactitude des informations fournies ci-après:

Nom:.....Prénom:.....Age:.....

Date et lieu de naissance:.....

Adresse personnelle:.....Ville:.....CP:.....

Tél domicile:.....Tél portable:.....Mail:.....

Utilisez-vous WhatsApp OUI NON

Profession ou études en cours:.....

Intervenez- vous auprès d'association de votre commune, si oui laquelle?.....

Centres d'intérêts (voyage, sport, musique...):.....

Hauteur sans talon:.....Taille confection:.....Pointure:.....

Couleur des yeux:.....Couleur des cheveux:.....

Citez 3 qualités vous concernant.....

J'accepte d'être l'ambassadrice de le commune de,si je suis retenue, et de participer à l'élection de MISS CHRONO 47 2024.

Fait à.....le (date).....

Ecrire de votre main « Je le certifie, lu et approuvé, bon pour accord »

PS: Merci de joindre au document 1 photo de buste et une photo de pied.

Transmettre le document et les photos par mail à: cotret.sc@free.fr