

BULLETIN D'INSCRIPTION

COIFFESTHEMA HAIR BEAUTY AWARD

PHOTO

A retourner à :
FEDERATION NATIONALE DE LA COIFFURE AU MAROC / ZIWA CONSULTING
FNCM - Mikdam Abdelwahed – 0 661 394 931
23 Avenue My Ismail N° 5 Hassan – 10 000 RABAT – MAROC

Date limite d'Inscription: 26 Février 2015

Les frais de participation s'élève à 600 Dirhams ,55 Euros (incluant un Pass de 2 jours au Coiffesthema Maroc 2015)

Vous pouvez vous inscrire sur la page Facebook « Coiffesthema Concours » ou en nous retournant le bulletin d'inscription ci-dessous.

Nom : Prénom :

Adresse :

CIN : Ville :

Tél. Domicile : Salon : Portable :

Fax : Email :

J'autorise expressément, l'Organisateur à utiliser, le nom des participants à toutes fins de communication liée à l'opération et à la promotion du Concours et du **SALON FESTIVAL COIFFESTHEMA MAROC 2015** sans que celle -ci puisse ouvrir d'autre droit que le prix gagné et ce pendant une durée de 3 ans. Les résultats du Concours et le nom des lauréats pourront être communiqués à la presse dès le 28 Mars 2015 et feront l'objet d'une promotion particulière au sein du **SALON FESTIVAL COIFFESTHEMA MAROC 2015**.

J'autorise à titre gracieux, l'organisateur et/ou tout tiers désigné par l'organisateur :

- à réaliser, s'il le souhaite, des photos et/ou des films le représentant ainsi que les membres de son équipe.
- à utiliser librement ces images sur tous supports, notamment Internet, notamment publicitaires, au MAROC comme à l'étranger pendant une durée de trois ans.
- à citer et reproduire gracieusement son nom, comme référence commerciale pour les besoins de sa communication, sur tous supports notamment Internet), tant au Maroc qu'à l'étranger et ce pour une durée de trois ans à compter du 29 Mars2015.

Je verse ce jour en espèce, un chèque ou virement de **55 €** ou de **600 DHS** à l'ordre de **FNCM** au compte bancaire ouvert à La Société Générale N° : **022 780 000 00500051 22810 74**

Je déclare sur l'honneur avoir lu et pris connaissance du règlement du concours et en accepte les termes sans aucune réserve et joint copie de CIN.

Fait à le

Signature du participant légalisée
(Précédée des mots « **Lu et approuvé** »)