

QUÉBEC ISSIME CHANTE
STAR MANIA

COORDONNÉES DE : _____
Prénom, Nom

ÂGE : _____

ADRESSE PRINCIPALE : _____
Rue
_____ Ville _____ Code postal

DE TEL : _____

PERSONNE RESPONSABLE : _____
Prénom, Nom Lien

COURRIEL : _____

DE TEL : _____
Numéro Cell/maison/travail