Association canadienne
pour la promotion
des héritages africains

Concours de vidéo**

Formulaire de participation et engagement

Nom du participant : _____

École (si étudiant): _____

_____

Niveau scolaire : _____

_____

_____

votre adresse de courriel et, si vous avez moins de 16 ans, les coordonnées d'un parent ou tuteur/tutrice.

_____

_____

_____

_____

_____

Signature :

Signature
parent/tuteur/tutrice :

_____

Date :_____

Merci de ta participation !

***Par ma participation au concours, je donne l'autorisation aux responsables de publier ma vidéo au site web de l'Acpha, médias sociaux ou dans une autre forme de diffusion. Et si je fais partie de trois gagnants, je cède* toute propriété de la vidéo à l'Association canadienne pour la promotion des héritages africains (ACPHA).