

CONCOURS MARTIAL SOLAL 2006

BULLETIN D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM

A envoyer avant le 15 juin 2006 (cachet de la poste faisant foi)  
*To be sent no later than 15<sup>th</sup> June 2006 (date on postmark)*

A remplir en lettres capitales / *To be completed in block capital letters*

Madame/Mrs  Mademoiselle/Miss  Monsieur/Mr

Nom \_\_\_\_\_  
*Family name*

Prénom \_\_\_\_\_  
*First name*

Nationalité \_\_\_\_\_  
*Nationality*

Langues parlées \_\_\_\_\_  
*Languages spoken*

Date de naissance \_\_\_\_\_  
*Date of birth*

Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
*Place of birth*

Adresse \_\_\_\_\_  
*Address*

\_\_\_\_\_

Tél./ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_  
*Mobile*

E-mail \_\_\_\_\_ Site internet \_\_\_\_\_  
*Website address* \_\_\_\_\_

Descriptif du contenu de l'enregistrement pour la pré-sélection :  
*Description of the recording (for pre-selection):*

\_\_\_\_\_

## CONCOURS MARTIAL SOLAL 2006

### BULLETIN D'INSCRIPTION / *APPLICATION FORM*

A envoyer avant le 15 juin 2006 (cachet de la poste faisant foi)  
*To be sent no later than 15<sup>th</sup> June 2006 (date on postmark)*

A remplir en lettres capitales / *To be completed in block capital letters*

#### LOGEMENT / *ACCOMMODATION*

Je m'occuperai personnellement de mon logement.  
*I will organise my own accommodation.*

Je désire profiter des facilités de logement prévues par la Direction du Concours, dans des conditions d'hébergement universitaire.  
*I wish to make use of the university residence accommodation as provided by the Competition Organisers.*

Chambre simple / *Single room*

Chambre *twin* / *Twin room*

---

Je déclare avoir pris connaissance du règlement, en accepte toutes les clauses et demande à être inscrit(e) au Concours Martial Solal 2006

*I declare that I have read the Rules, accept all conditions and wish to enter the 2006 Martial Solal Competition.*

#### MODE DE PAIEMENT / *METHOD OF PAYMENT*

Chèque / *Cheque*

Mandat / *Order*

Espèces / *Cash*

Date et signature / *Date and signature*

Dossier complet à envoyer à :  
*Complete application to be sent to:*

ACDA - Concours Martial Solal  
3 rue des Couronnes  
75020 Paris  
France