# INSCRIPTION AU CONCOURS DE CHANT

**LE SAMEDI 06 AVRIL 2024**

**ESPACE CULTUREL PAUL GUIMARD à SAINT MARS LA JAILLE**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**Age au moment du concours** :

**ADRESSE :**

**TELEPHONE FIXE :**

**TELEPHONE PORTABLE :**

**ADRESSE ÉLECTRONIQUE :**

**1er CHOIX : TITRE DE LA CHANSON :**

**2ème CHOIX : TITRE DE LA CHANSON :**

* **Deux choix de chansons vous sont proposés afin d’éviter les doublons. L’ordre de votre choix devra être respecté le jour du concours.**

**DUREE DE LA CHANSON DE VOTRE 1er CHOIX :**

**DUREE DE LA CHANSON DE VOTRE 2ème CHOIX :**

**NOM DE L’INTERPRETE DE LA CHANSON DE VOTRE 1er CHOIX :**

**NOM DE L’INTERPRETE DE LA CHANSON DE VOTRE 2ème CHOIX :**

**BANDE-SON 🞏 A CAPELLA 🞏 INSTRUMENT 🞏**

**Précisez ………………….**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement et l’accepte.**

**J’accepte également d’être photographié et filmé sur toute la durée du concours.**

**Signature du candidat (ou du représentant légal)**

**(Avec mention « lu et approuvé »)**

* **Inscription à retourner impérativement avant le 24/02/2024.**
* Le concours se déroulera en deux parties :
* Accueil des participants : catégorie – 12 ans, 12 à 16 ans et + de 65 ans à **1 3H30\***

Catégorie de 17 à 25 ans, 26 à 44 ans et 45 à 64 ans à **18h15\***

* **Les horaires sont indicatifs, il se peut que celles-ci changent suivant le nombre d’inscription par catégorie dans ce cas, vous serez informé du changement par mail ou autre.**
* Vous pouvez nous envoyer votre chèque de caution de 10€ (libellé à l’ordre du Comité des Fêtes), ainsi que le coupon d’inscription, à l’adresse suivante :

**Henri CUSSAGUET**

**5 Rue d’Aquitaine**

**SAINT MARS- LA – JAILLE**

**44540 Vallons de l’Erdre**

**Tél. : 02.40.56.96.31/06.76.77.60.10**

**Mail :** [**comitedesfetes.smlj@gmail.com**](mailto:comitedesfetes.smlj@gmail.com)

**Site internet :** [**https://comitedesfetes-smlj.e-monsite.com**](https://comitedesfetes-smlj.e-monsite.com)

**… =>**

**ACCORD PARENTAL**

**Je soussigné Autorise**

**Mon enfant à participer au concours de chant qui se déroulera le samedi 06 avril 2024 à l’Espace Culturel Paul Guimard à Saint Mars la Jaille.**

**Fait à , le**

**Signature du responsable légal,**