



**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 :**

**1<sup>er</sup> CHOIX : TITRE DE LA CHANSON :**

**2<sup>ème</sup> 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 1<sup>er</sup> CHOIX :**

**DUREE DE LA CHANSON DE VOTRE 2<sup>ème</sup> CHOIX :**

**NOM DE L'INTERPRETE DE LA CHANSON DE VOTRE 1<sup>er</sup> CHOIX :**

**NOM DE L'INTERPRETE DE LA CHANSON DE VOTRE 2<sup>ème</sup> 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>**

## **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,**