**CONCOURS DE CHANTS « CHANTE A CHAIL »**

 **Bulletin d’inscription (pour tous)**

\*à renvoyer **avant le 1er février 2024** à : SEP du Grand 8 -Guy PENAUD-35, route des Chaillots-CHAIL-79500 FONTIVILLIÉ ou par mail à l’adresse mail ci-dessous

\*les inscriptions seront prises dans l’ordre d’arrivée des bulletins complets

\*renseignements : gcp4849@gmail.com / 06 43 06 10 43

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2 catégories : de 8 à 18 ans ; plus de 18 ans ; limite éventuellement modifiable par le Bureau de la SEP selon les candidatures)

Adresse postale complète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse mail très lisible (indispensable) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de tél portable/fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Choix du chant (peut attendre le 20 février):**

Titre de la chanson : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Auteur/interprète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Accompagnement (entourer la bonne réponse et compléter éventuellement) :

 -bande son ; support (clé USB ou CD pour ordinateur) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (à envoyer/transmettre avant le 20 février 2024 à l’adresse ci-dessus)

 -instrument (limité à 1) ; lequel ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 -à capella

Je serai présent(e) le 7 avril à 13H pour les essais (début du concours :15h).

 Signature :

**Pour les moins de 13 ans :**

Je chante (entourer et/ou compléter éventuellement) :

 -seul(e)

 -accompagné(e) de : (maximum 2 enfants de moins de 13 ans) (NOM ; prénom ; date de naissance) :

\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je (nous) serai (serons) présent(e)(s) à 13H le 7 avril 2024 pour les essais (début du concours : 15h)

 Signature : Signature : Signature :

**Autorisation parentale (pour les mineurs) : chanteur :**

Je, soussigné (e), parent responsable (NOM ; prénom) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise le mineur (NOM ; Prénom) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_à participer et il (elle) sera accompagné(e) d’au moins une personne responsable (un mineur seul sans accompagnant sera refusé).

 Signature :

 **Autorisation parentale (pour les moins de 13 ans):chanteur accompagnateur n° 1 :**

Je, soussigné (e), parent responsable (NOM ; Prénom) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant (NOM ; Prénom) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer et il (elle) sera accompagné(e) d’au moins une personne responsable (un enfant seul sans accompagnant sera refusé).

 Signature :

 **Autorisation parentale (pour les moins de 13 ans):chanteur accompagnateur n° 2 :**

Je, soussigné (e), parent responsable (NOM ; Prénom) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant (NOM ; Prénom) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer et il (elle) sera accompagné(e) d’au moins une personne responsable (un enfant seul sans accompagnant sera refusé).

 Signature :