

Groupe :

Style :

Site internet :



Je suis disponible pour les sélections suivantes :

- ☐ Vendredi 6 novembre 2026
- ☐ Vendredi 13 novembre 2026
- ☐ Vendredi 27 novembre 2026

Représentant du groupe :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : ____-____-____ Fixe : ____-____-____

Email :

Date de naissance : __/__/____

Dans le cas où le représentant du groupe est mineur :

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

Demeurant

Mère, père ou tuteur de (Nom et prénom)

L'autorise à participer au Tremplin musical et assure avoir pris connaissance du règlement.

Fait à, le

Représentant du groupe

Représentant légal

Autres membres du groupe : TSVP



1.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : _____ Email :

Date de naissance : __/__/____

2.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : _____ Email :

Date de naissance : __/__/____

3.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : _____ Email :

Date de naissance : __/__/____

4.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : _____ Email :

Date de naissance : __/__/____

5.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : _____ Email :

Date de naissance : __/__/____

Remplir une autorisation parentale pour chaque membre mineur