

Bulletin d'inscription concours d'interprétation  
de la chanson Française " Si on chantait "  
**SAMEDI 14 octobre 2017**  
PRESELECTIONS 14H // FINALE 20H30  
Salle des Fêtes de Méjannes le Clap (30430) Gard  
Organisé par L' Association

CATEGORIE

Réservé à l'organisateur

Reçu le : / / 2017

Payé par chèque N°

LES INKORRIGIBLES

**NOM**

**PRENOM**

Nom de scène (facultatif)

Date de naissance / /

**Adresse**

Code postal Ville

Pays FRANCE // Autre Pays

Téléphone :

Email : @

**L'inscription à ce concours est payante (voir ci-dessous)**

Je participe dans la catégorie (entourez celle qui vous correspond)

1 - ENFANT de 7 à 11 ans - inscription 6€ / Duo 10€

2 - JUNIORS de 12 à 16 ans - inscription 8€ / Duo 13€

3 - MELODIE de 17 ans à 39 ans - inscription 12€ / Duo 18€ / Trio 24 €€

4 - ARPEGE + de 40 ans - inscription 12€ / Duo 18€ / Trio 24 €€

**Les Auteurs / Compositeurs / Interprètes sont les bienvenus dans la catégorie correspondant à leur âge.**

**Voici la liste par ordre préférentielle des 2 chansons que je propose pour ce concours:**

**Nous vous demandons 2 titres pour UNIQUEMENT éviter les doublons,**

**vous serez informé du titre validé après réception de votre bulletin (dans un délai de 48h )**

1 - TITRE INTERPRETE ORIGINAL

2 - TITRE INTERPRETE ORIGINAL

Je joins un chèque de la somme de € pour le droit d'inscription, libellé à l'ordre de "ASSOCIATION LES INKORRIGIBLES"

Je déclare avoir pris connaissance du règlement disponible sur le site [www.lesinkorrigibles.e-monsite.com](http://www.lesinkorrigibles.e-monsite.com)

**Je déclare que le fait de participer au Concours " Si on chantait " du 14 octobre 2017 à Méjannes le clap entraîne l'acceptation sans réserve du dit règlement.**

Fait le / / 2017 à

**Signature précédée de " lu, approuvé et accepté "**

**en plus, pour les mineurs**

AUTORISATION PARENTALE de participation au Concours " Si on chantait " du samedi 14 octobre 2017 et au droit à l'image

Je soussigné(e) NOM

PRENOM

qualité

autorise Nom Prénom, mon enfant, ou

à participer au concours " Si on chantait " du samedi 14 octobre 2017 à Méjannes le clap

Fait le / / 2017 à

**Signature précédée de " lu, approuvé et accepté "**

**J'ai déjà participé à un concours de chant : OUI NON**

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE 06 42 05 49 33 [patou.ougier@wanadoo.fr](mailto:patou.ougier@wanadoo.fr)**

**Bulletin à envoyer ainsi que le règlement (suivant catégorie) à**

**Patou Ougier 36 rue des cades 30430 MEJANNES LE CLAP**