

## CASTING Talents de quartier 2025



### FICHE D'INSCRIPTION pour l'audition du 30 Octobre 2024

Nom(s) et Prénom(s) :

Photo **OBLIGATOIRE**

Nom d'Artiste :

Date de naissance :

Lauréat de l'année :

Adresse :

Tel mobile du candidat :

Tel d'un des parents :

Tel fixe :

Courriel du candidat :

Mes deux choix musicaux

Choix 1 :

Choix 2 facultatif:

Accord de présence aux auditions

J 'accepte

Je n'accepte pas

De participer aux auditions des Jeunes Talents de Quartiers 2024/2025 qui se dérouleront

**le mercredi 30 Octobre 2024 au Carré public centre-ville**

**6 rue Jules Rolland - Albi**

**à partir de 13h30**

Droit à l'image

J'autorise la Ville d'Albi à photographier ou à filmer mon enfant et à diffuser son image dans le cadre de la communication de la mairie

**Oui**

**Non**

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Prénom :

Tel :

J'autorise la structure à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ( hospitalisation, intervention chirurgicale).

Albi le .....

Signature des parents ( si mineur)

Signature du participant