



CONCOURS DE MUSIQUE



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

REPRESENTANT DU GROUPE		
Nom		
Prénom		
Adresse		
Commune		
Date de naissance		Lieu de naissance
Téléphone		Email
ÉTABLISSEMENT / INSTITUTION		
Nom Institution		
Nom de la personne responsable		
Téléphone		Email
INFORMATIONS SUR LA MUSIQUE (SI DISPONIBLES)		
Titre		
Durée		
INFORMATION SUR LE GROUPE		
Nom du groupe		
Date de création		Nombre de membres
IDENTITE DES MEMBRES DU GROUPE		
Noms	Prénoms	

Le formulaire doit porter obligatoirement le sceau de l'établissement/institution dont fait partie les membres du groupe pour valider l'inscription. Il doit être soumis au plus tard le 15 janvier 2016.

Je certifie avoir pris connaissance des règlements du concours auquel je m'inscris et déclare expressément en accepter toutes les conditions.

Signature du représentant

Signature de représentant de l'établissement