



**16^{ème} CONCOURS INTERNATIONAL ARCADANSE
SAMEDI 18 ET DIMANCHE 19 MARS 2023**

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE SOLOS

NOM.....PRÉNOM.....

NOM DES PARENTS SI DIFFERENT.....

DATE DE NAISSANCE...../...../..... AGE AU 18/03/2023.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

PAYS.....TÉL...../...../...../...../.....

MAIL.....@.....

DISCIPLINE.....CATÉGORIE.....

AMATEUR

PRÉ-PROFESSIONNEL

TITRE MUSIQUE.....

DURÉE EN MINUTE.....MN DÉPART SCÈNE COULISSE

ÉCOLE ET ADRESSE.....

NOM DU PROFESSEUR.....

MAIL DU PROFESSEUR.....@.....

UNE CONVOCATION VOUS SERA ENVOYÉE À PARTIR DU 13/02/2023 À L'ÉCOLE OU À L'ENSEIGNANT PAR MAIL. LES CANDIDATS DEVRONT SE PRÉSENTER, À L'HEURE, MUNIS DE LEUR CONVOCATION.

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E).....AUTORISE MON ENFANT À PARTICIPER AU CONCOURS ARCADANSE ET AUTORISE LES RESPONSABLES DU CONCOURS À FAIRE PRATIQUER SUR MON ENFANT..... TOUS LES SOINS MÉDICAUX DE PREMIÈRES URGENCES.

J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DU PRÉSENT RÈGLEMENT ET L'ACCEPTÉ. J'AUTORISE LE DROIT À L'IMAGE (PHOTOS ET PRISES DE VUE) DU CANDIDAT NOMMÉ CI-DESSUS.

À RETOURNER DÛMENT COMPLÉTÉ AVANT LE 08 FÉVRIER 2023 ACCOMPAGNÉ DE LA PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DU CANDIDAT, LA MUSIQUE AU FORMAT WAV OU MP3 SUR info@arcadanse.fr ET D'UN CHÈQUE OU VIREMENT CORRESPONDANT AU NOMBRE DE DISCIPLINES PRÉSENTÉES, À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION ARCADANSE.

DATE ET SIGNATURE DU CANDIDAT OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

DATE.....SIGNATURE.....



**16^{ème} CONCOURS INTERNATIONAL ARCADANSE
SAMEDI 18 ET DIMANCHE 19 MARS 2023**

FICHE D'INSCRIPTION DUOS OU GROUPES

NOMBRE DE CANDIDATS (de 2 à 12).....

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

DISCIPLINE.....CATÉGORIE.....

NOM DE LA CHORÉGRAPHIE.....

DURÉE EN MINUTE.....MN DÉPART SCÈNE COULISSE

ÉCOLE ET ADRESSE.....

NOM DU PROFESSEUR.....

MAIL DU PROFESSEUR.....@.....

UNE CONVOCATION VOUS SERA ENVOYÉE À PARTIR DU 13/02/2023 À L'ÉCOLE OU À L'ENSEIGNANT PAR MAIL. LES CANDIDATS DEVRONT SE PRÉSENTER, À L'HEURE, MUNIS DE LEUR CONVOCATION. POUR CHAQUE PARTICIPANT MINEUR, REMPLIR L'AUTORISATION PARENTALE CI-DESSOUS.

AUTORISATION PARENTALE

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX DES ENFANTS.....

.....
LES AUTORISENT À PARTICIPER AU CONCOURS ARCADANSE ET AUTORISENT LES RESPONSABLES DU CONCOURS À FAIRE PRATIQUER TOUS LES SOINS MÉDICAUX DE PREMIÈRES URGENCES.

J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DU PRÉSENT RÈGLEMENT ET L'ACCEPTE. J'AUTORISE LE DROIT À L'IMAGE (PHOTOS ET PRISES DE VUE) DES CANDIDATS NOMMÉS CI-DESSUS.

À RETOURNER DÛMENT COMPLÉTÉ AVANT LE 08 FÉVRIER 2023 ACCOMPAGNÉ DE LA PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DU CANDIDAT, LA MUSIQUE AU FORMAT WAV OU MP3 SUR info@arcadanse.fr ET D'UN CHÈQUE OU VIREMENT CORRESPONDANT AU NOMBRE DE DISCIPLINES PRÉSENTÉES, À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION ARCADANSE.

DATE ET SIGNATURE DU CANDIDAT OU DU REPRÉSENTANT LÉgal POUR LES MINEURS

DATE.....SIGNATURE.....