

Groupe :

Style :

Site Internet :



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 festival Rock à Par et assure avoir pris connaissance du règlement du tremplin.

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