Document 1/4 – Coordonnées des artistes

**Document 2/4 – Formulaire d’engagement**

Document 3/4 – Un extrait de votre performance (pour la sélection des numéros)

Document 4/4 – Matériel promotionnel (photo du groupe, vidéo, etc).

# **4e édition du Show d’Automne**

La santé mentale et le bien-être des jeunes est un enjeu prioritaire de la démarche Agir Collectivement dans Bellechasse. Le Show d’Automne sert à créer une occasion de se rassembler et de se construire en tant que communauté bienveillante tout en mettant en valeur l’immense potentiel des jeunes de Bellechasse.

**Engagement du participant**

Je m’engage à participer aux tests de son à Saint-Michel-de-Bellechasse dans la journée du vendredi 27 septembre 2024. L’heure et le lieu des tests de son me seront fournies prochainement.

Initiales : \_\_\_\_\_\_\_\_

Je m’engage à livrer la prestation d’un numéro lors du Spectacle de la Relève du Show d’Automne 2024, tel qu’inscrit au formulaire d’inscription.

Initiales : \_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise les membres du comité organisateur du Show d’Automne à assurer le transport, si besoin, du participant.

Initiales : \_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise la démarche Agir Collectivement dans Bellechasse et ses partenaires à utiliser l’image du participant dans un but promotionnel avant et après le Show d’Automne.

Initiales : \_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à utiliser en cas d’urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du participant Date :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature d’un titulaire de l’autorité parentale, si requis Date :