



Casting 100% Talents de quartier

FICHE D'INSCRIPTION POUR L'AUDITION



NOM(S) ET PRÉNOM(S) :

NOM D'ARTISTE :

DATE DE NAISSANCE :

LAURÉAT DE L'ANNÉE :

ADRESSE :

TEL DU CANDIDAT :

TEL D'UN DES PARENTS :

COURRIEL DU CANDIDAT :

PHOTO
OBLIGATOIRE

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM PRÉNOM :

TEL :

Mes choix musicaux pour le casting

Choix 1 :

Choix 2 (facultatif) :

J'ACCEPTE ☐
JE N'ACCEPTE PAS ☐
de **participer aux auditions**

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

OUI ☐ NON ☐

Les auditions des jeunes Talents de quartier 2025/26 se dérouleront au **théâtre municipal des Lices (passage Rabelais) à Albi**, le mercredi **29 octobre 2025** à partir de **13h30**.

Contacts : 05 63 46 48 80 / jeunesse@mairie-albi.fr (Naïma : 07 72 77 85 34)

FAIT À

LE/...../.....

SIGNATURES

Des parents si mineur

Du participant