

TREMPIN Interprètes
VOCAL'Mans & VOCAL'Mômes 2024
Bulletin de participation

GROUPE ou ARTISTE

Représenté par : NOM Prénom

Date de naissance VOCAL'Mans..... à partir de 16 ans

VOCAL'Mômes.....de 10 ans à 15 ans

Adresse

.....

Code Postal : Ville :

Tél. (écriture lisible) Mail :

PRESELECTIONS 2024 : **l'Association vous contactera pour vous informer de votre date de passage**

- Samedi 20 janvier 2024
- Samedi 17 février 2024
- Samedi 2 mars 2024
- Dimanche 3 mars 2024

ASSOCIATION LE MANS CITE CHANSON
35 rue de degré - Bât A - Logt 304 - Appt 8 - 72000 LE MANS
<https://www.lemanscitechanson.com>
<https://www.lemanspopfestival.com>
Suivez-nous pour rester informés
<https://www.facebook.com/AssociationLMCC/>
<https://www.instagram.com/lemanscitechanson/?hl=fr>
<https://www.facebook.com/LMPF2021>
<https://www.instagram.com/lemanspopfestival/>

RENSEIGNEZ CES 2 CHOIX :

- Auteur :

Titre :

- Auteur :

Titre :

- Accompagnement : Soi-même Quel instrument :
 Bande-Son
 Musicien

Bulletin A envoyer à cette adresse par mail : vocalmanslmcc@gmail.com

AVANT LE 19 janvier 2024

Accompagné obligatoirement **du règlement pour être validé**

Paiement en ligne de **12 €** (**lien de paiement vers HelloAsso**) : www.lemanscitechanson.com

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et en accepter les conditions.

Date : Signature obligatoire :