



**APPEL A CANDIDATURES
STUDIO D'ENREGISTREMENT RMS
(RECORDING MELUN STUDIO)
ACCOMPAGNEMENT ARTISTIQUE D'UN PROJET MUSICAL**

**FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
POUR LES MINEURS A COMPLÉTER**

Conditions d'éligibilité :

- Être domicilié(e) à Melun.
- Pour les groupes au moins un artiste domicilié à Melun.
- Avoir son propre répertoire
- Pour les mineurs, âge minimum requis 16 ans.
- Être disponible sur les différents temps d'accompagnement
(cf. programme pour le lauréat du concours)

Je soussigné(e),

NOM : _____ Prénom : _____ Père

NOM : _____ Prénom : _____ Mère

NOM : _____ Prénom : _____ Autre*

*A préciser : _____

Demeurant (indiquer votre adresse) :

Autorise,

NOM : _____ Prénom : _____ Mon fils Ma fille Autre

Demeurant (indiquer son adresse si différente) :

A participer à l'appel à candidatures du studio d'enregistrement RMS de la Ville de Melun pour l'accompagnement artistique d'un projet musical.

J'ai pris connaissance du contenu du dossier et en accepte les conditions d'organisation.

Je certifie avoir l'exercice de l'autorité parentale sur mon enfant sur cet enfant

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature du représentant légal,