

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**A remplir obligatoirement pour participer au tremplin musical étudiant Musiques de R.U
du réseau CNOUS-CROUS.**

A retourner au service culturel de votre CROUS.

Groupe : **Artiste Solo :**

Nom du groupe (*nom de scène pour les artistes solo*) /

Genre :

Nom du représentant du groupe / Nom de l'artiste solo :

Adresse :

Téléphone du contact :

Email :

Pour les groupes :

Nombre de personnes dans le groupe :

Nombre d'étudiants (joindre les photocopies des cartes d'étudiants):

Nom, prénom, fonction dans le groupe (*chanteur...*)

Titre des morceaux :

Etes-vous déclaré à la SACEM ? oui non

Etes-vous lié à une maison de disque ?

Je certifie être l'auteur de ces œuvres, avoir pris connaissance du règlement du concours auquel je me suis inscrit(e) et déclare expressément en accepter toutes les conditions.

A _____ le _____

Signature du reprenant du groupe, nom et prénom