# **5e édition du Show d’Automne**

Le Show d’Automne est un événement rassembleur qui permet 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-Henri dans la journée du vendredi 19 septembre 2025. L’heure et le lieu des tests de son me seront fournis prochainement.

Initiales : \_\_\_\_\_\_\_\_

Je m’engage à livrer la prestation d’un numéro lors du Spectacle de la Relève du Show d’Automne 2025, 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 :