

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## TREMLIN JEUNES TALENTS

### FESTIVAL FUTURING 2025

#### BATTLE HIP-HOP

**Dimanche 9 Novembre 2025**

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION 25 octobre 2025**

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Inscription « battle 3 vs 3 »

Battle	Nombre d'équipes de 3
15 ans et moins	

#### Inscription « 7 to smoke »

7 to smoke	Nombre de participants
Plus de 15 ans	

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

### Une fiche complétée et signée par personne

Fait à....., le.....

Je soussigné nom.....prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville .....

Email.....@.....

Donne à Monsieur le Maire de la Ville de Carcassonne ou au responsable de la publication, s'il s'agit d'une autre personne, l'autorisation de reproduire ou représenter la (ou les) photographie(s) et vidéo(s)

- Me représentant
- Représentant mon enfant ..... né le : .....

Pour les usages suivants :

- Publication dans tout support de communication de la Ville de Carcassonne
- Affiches
- Expositions
- Site internet

Cette autorisation est valable pour une durée de 5 années concernant les personnes.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la (ou des) photographie(s) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Signature :

Signature des parents (si mineur) ou le représentant légal  
exerçant l'autorité parentale :

## Votre autorisation parentale...

**OBLIGATOIRE pour les mineurs qui souhaitent participer au Tremplin Jeunes Talents**

**(Un exemplaire par participant de moins de 18 ans)**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

Demeurant (adresse) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agissant en tant que responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise celui-ci à participer à l'édition 2025 du Tremplin Jeunes Talents organisée par la Ville de Carcassonne (Vous autorisez la prise de vue et la publication de l'image de votre enfant sur nos différents supports).

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le...../...../.....

**Signature du représentant légal exerçant l'autorité parentale précédée de la mention "fait pour servir et valoir ce que de droit" :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **le Campus Info** pour une utilisation au sein du service.

Elles sont conservées pendant **5 années** et sont destinées **au Campus Info**

Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : [jeunesse@mairie-carcassonne.fr](mailto:jeunesse@mairie-carcassonne.fr)

