

21e édition

Événements

Vous devez être disponible à ces dates pour participer à la 21e édition d'Accros de la chanson :

- Auditions et formations : 4 au 6 octobre 2024
- Demi-finale (Si vous êtes sélectionné.es): 15 au 17 novembre 2024
- Finale (Si vous êtes finalistes) : 14 au 16 février 2025
- Enregistrement de l'album (Si vous êtes finalistes) : 24 au 29 mars 2025 (juste une journée durant la semaine)
- Lancement de l'album (Si vous êtes finalistes): Prévu pour l'été 2025 (date à déterminer à l'hiver 2025)

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

Si vous êtes âgé.e de moins de 19 ans, ce formulaire DOIT être signé par votre parent ou tuteur.trice légal.e pour participer à TOUTES LES ACTIVITÉS indiquées ci-haut organisées par la Fédération des jeunes francophones du Nouveau-Brunswick (FJFNB). Ce formulaire DOIT aussi ÊTRE SIGNÉ par la personne qui participe. Prière de joindre ce document dûment rempli et signé, en format pdf, au formulaire d'inscription en ligne. L'inscription ne sera valide que lorsque ce document et le formulaire d'inscription en ligne seront complétés,

2. INFORMATIONS PERSON Nom du parent ou tuteur.trice	INELLES DU.DE LA PARTICIPAN	T.E (en lettres moulées) Nom du.de la participant.e.	
Courriel du parent		Courriel du participant	
3. CONSENTEMENT DE REN	SEIGNEMENTS MÉDICALLY		
	SEIGNEWENTS WEDICAUX		
Numéro d'assurance maladie		Allergies	M/ II was I / / / i a N
		Alimentaires (préciser)	Médicaments (préciser)
Date d'expiration de la carte d'as	ssurance maladie	Animaux (préciser)	Autres (préciser)
		Précisions sur les allergies	
Préoccupations de santé			
Asthme	Migraine		
Diabète	Troubles cardiaques (préciser)		
Autre (s)		Médicaments	

Je confirme que les informations médicales du de la participant e ont été dûment remplies et que les informations y sont exactes. Ces informations nous serviront à prévoir les repas et à guider le personnel médical en cas d'urgence. Tout e participant e doit avoir sur soi sa carte d'assurance-maladie en tout temps au cas où son transport à l'hôpital soit nécessaire. Le cas échéant, le personnel



21e édition

médical est en droit de refuser une photocopie de la carte et le.la participant.e ou le parent/tuteur.trice devra assumer les coûts du traitement pour ensuite se faire rembourser. En cas d'urgence où les services ambulanciers seraient requis, veuillez noter que le.la participant.e et/ou le.la parent/tuteur.trice devra assumer les coûts de ces services. Comme le veut notre politique de confidentialité, toutes les données obtenues auprès des participants seront gardées confidentielles.

Signature parent/tuteur.trice	Signature participant,e



21e édition

4. DORTOIRS EN ÉVÉNEMENTS

La FJFNB s'assure d'offrir un milieu respectueux et inclusif des diversités d'identités de genre. Les dortoirs sont supervisés par des adultes. Nous proposons aux participant.e.s de dormir dans des dortoirs réservés aux personnes qui s'identifient comme fille ou femme, aux personnes qui s'identifient comme garçon ou homme et un dortoir neutre (peu importe le genre).

Initiales parent/tuteur trice

Initiales participant e

5. CONSENTEMENT PRISE DE PHOTOS, VIDÉOS ET PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Par la présente, j'accepte que la FJFNB utilise des photos et/ou enregistrements vidéo du/de la participant.e pour des fins promotionnelles et/ou publicitaires et/ou sur les réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Twitter et YouTube). J'autorise la FJFNB à identifier avec le ou les identifiants suivants le/la participant.e sur les réseaux sociaux.

En signant ce formulaire de décharge, vous acceptez que la FJFNB et le concours Accros de la chanson fasse usage comme bon lui semblera de votre chanson enregistrée, des vidéos pris de vos performances et de vos photos. Aucune redevance ne sera offerte aux participants de la part de la FJFNB pour l'utilisation de ces éléments.

Signature du parent/tuteur trice

Signature participant.e

6. POLITIQUES DE PARTICIPATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES

Je comprends que la FJFNB et ses représentant.e.s prendront toutes les précautions nécessaires pour voir au bien-être et à la sécurité de chaque participant.e. Cependant, je suis conscient.e que la FJFNB, ses bailleurs de fonds, son personnel, accompagnateur.t rice.s, agent.e.s et bénévoles n'assument aucune responsabilité pour toute blessure, toute perte, tout dommage ou tort causé à un.e participant.e ou à ses biens au cours des activités qui sont tenues dans le cadre de l'événement, ou lors du séjour et du trajet pour l'aller et le retour.

Je comprends et j'accepte que la participation à l'événement peut comporter certains risques tels que des blessures, des pertes, des dommages ou torts et je m'engage à indemniser et libérer la FJFNB, ses bailleurs de fonds, son personnel, accompagnateur.trice.s, agent.e.s et bénévoles de toutes blessures, pertes, dommages ou torts que le.la participant.e pourrait subir à la suite de sa participation à l'événement, SAUF si les blessures, pertes, dommages ou torts ont été causés par la SEULE NÉGLIGENCE de la FJFNB ou son personnel dans l'exercice de leurs fonctions.

Je déclare que mon enfant a lu et s'engage à respecter les politiques de participation pour la durée totale de l'événement, a insi que durant le transport (aller-retour), les lois en vigueur dans la province du Nouveau-Brunswick ainsi qui les lois fédérales : Politiques de participation :

- Alcool, Drogue, Tabac, Vapoteuse : Aucune consommation ou possession de ces substances ne sera tolérée pendant la durée totale de l'événement, ainsi que durant le transport (aller-retour) ;
- Harcèlement et intimidation : Aucune forme d'harcèlement ou d'intimation, qu'elle soit physique, verbale ou virtuelle, ne sera tolérée pour toute la durée de l'événement. Les événements de la FJFNB sont des espaces sûrs (safe space).
- Présence : La personne participante s'engage à être présente à toutes les activités et rencontres pendant la durée totale de l'événement. Personne ne peut quitter ou s'absenter du site de l'événement sans la permission expresse d'un membre du personnel de la FJFNB.

Comité de sanction : Un comité de sanction sera formé pour la durée de l'événement. Ce comité aura la responsabilité d'évaluer les cas de non-respect des politiques de participation et d'imposer des sanctions (perte de privilèges de participation, refus d'entrée lors des activités sociales, renvoi immédiat de l'activité aux frais du de la participant et/ou du parent/tuteur.trice). Par la présente, je consens à ce que le la participant e prenne entièrement part à l'événement. Je déclare avoir lu et compris le contenu de ce formulaire et je consens également aux conditions de participation stipulée



21e édition

SIGNATURES	
Signature du parent ou tuteur.trice	Signature du.de la participant.e
Date	Date



NOM DE L'ARTISTE/GROUP	PE CONTRACTOR OF THE PERSON OF
ÉCOLE ET VILLE	
Disposition scénic	que
(Dessinez votre emplacement sur amplificateurs, les moniteurs, etc.	scène, un portrait vue du plafond, d'où vous souhaitez avoir les micros, les boîtes directes, les .)



CÔTÉ JARDIN AVANT-SCÈNE CÔTÉ COUR

<u>LÉGENDE</u>

Micro vocal :	1	Moniteur:	\triangle
Micro instrumental :	inst.	Piano :	
Électricité :	AC	Batterie:	
Boîte directe :	DI	Ampli guitare él.:	G
Lutrin:	Т	Ampli basse él.:	В
Chaise :	Н		



SURSCENE	
Nom du.dela participant.e	Son instrument (incluant voix)
Nombre de personnes sur scène	Nombre de micros instrumentaux
Nombre de lutrins	Nombre de boîtesdirectes
Nombre de micros vocaux	
RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES	S
BATTEUR/EUSE	Gaucher.ère Droitier.ère
Est-ce que vous souhaitez apporter vos cymbales	es? OUI NON
Est-ce que vous souhaitez apporter la caisse clair	ire ? OUI NON
De quel côté placez-vous votre caisse claire ?	DROIT GAUCHE



GUITARISTE ÉLECTRIQUE

De quel type d'amplificateur avez-vous besoin ?	PROPRE	GRUNGE	
AUTRES BESOINS TECHNIQUES			