



AUTORISATION PARENTALE CANDIDAT MINEUR

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
Téléphone : E-mail :

Agissant en qualité de représentant légal du mineur :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
Téléphone : E-mail :

Autorise celui-ci (celle-ci) à :

- s'inscrire au Concours organisé par l'Association organisant le Concours International de Piano d'Epinal (AOCIPE) dont le siège est à Epinal, Centre Culturel, 4 rue Claude Gellée, du 17 au 26 Mars 2023
- recevoir directement les prix financiers attribués par le jury
- participer à toutes les valorisations proposées dans le cadre du concours
- solliciter s'il le souhaite son hébergement par une famille d'accueil proposée par l'association organisatrice du concours.

Je certifie que le candidat mineur et moi-même avons pris connaissance du règlement du concours et déclarons en accepter toutes les conditions.

J'autorise les organisateurs en cas d'accident à prendre les mesures de première urgence

J'autorise le candidat mineur à utiliser les moyens de transport proposés par l'organisateur pour participer, le cas échéant, à la répétition avec orchestre à Metz.

J'autorise l'Association organisant le Concours International de Piano d'Epinal, (AOCIPE) dont le siège est à Epinal, Centre Culturel, 4 Rue Claude Gellée, à fixer, reproduire et faire reproduire les prestations de mon enfant mineur sur tout support sans aucune contrepartie financière ainsi que de les diffuser par tout moyen et dans le monde entier aux fins notamment de présentation, de promotion et de communication autour du Concours International de Piano d'Epinal. Cette autorisation est donnée pour une durée de 10 ans tacitement reconductible pour la même durée à défaut de dénonciation respectant un préavis de 6 mois.

Je déclare avoir recueilli l'accord de la personne photographiée ou filmée et m'engage en conséquence à garantir les organisateurs du concours de tout recours ou réclamation émanant de celle-ci.

Fait à le / /

Signature du représentant légal



PARENTAL CONSENT FOR MINOR CONTESTANT

Name : First Name:
Address :
Post Code : Town: Country:
Tel : E-mail :

Acting as legal representative of the minor :

Name : First Name:
Address :
Post Code : Town: Country:
Tel : E-mail :

Authorises him/her to:

- Enter the International Piano Competition of Epinal organised by the Association (AOCIPE) headquartered in Epinal, Cultural Center, 4 rue Claude Gellée, France, between the 17th and 26th March 2023.
- Directly collect the prizes awarded by the Jury
- Take part to all valuation activities organised in the framework of the competition
- If he/she wishes, request to receive accommodation by a family proposed by the competition organiser

I certify that the minor and I are acquainted with the rules of the competition and accept all the conditions therein.

In case of an accident, I authorise the organisers to take all first emergency measures.

If applicable, I authorise the minor candidate to use the means of transport provided by the organiser to participate in repetitions with the orchestra in Metz.

I authorise the Association organising the Epinal International Piano Competition (AOCIPE), headquartered in Epinal, Cultural Center, 4 rue Claude Gellée, France, to record the performance of my minor child and reproduce it or have it reproduced on any media without any financial compensation, as well as to distribute it by any means throughout the world to introduce and promote the Epinal International Piano Competition, and communicate about it. I give this authorisation for a 10 year period, renewable by tacit consent for the same duration in the absence of notice of termination at least six months before expiration.

I declare that I have received the consent of the person to be filmed or photographed and therefore guarantee that the organisers of the Competition will not be subject to any appeal or complaint by this person.

Done in (place) on (date)/...../.....

Signature of the legal representative