



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Nom de l'artiste ou du groupe :

Genre musical :

Téléphone domicile :

Téléphone cellulaire :

Adresse courriel :

Veillez inscrire 3 choix de date pour votre participation, dont au moins un qui ne se retrouve pas la fin de semaine. *Un comité de sélection évaluera votre candidature et la personne responsable de l'évènement vous contactera dès son entrée en poste (mi-mai).*

1^{er} choix :

2^{ème} choix :

3^{ème} choix :

Veillez nous faire parvenir votre FORMULAIRE à l'adresse ci-dessous. Vous pouvez joindre des INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES au besoin. *Photo haute résolution, lien vidéo, extrait musical ou tout autre document jugé pertinent.*

David Bernier, superviseur
418 962-2525 poste 2945 / david.bernier@ville.sept-iles.qc.ca