

« AMONT ZOT GAYAR »**Nout Lang, Nout Kozé | Concours artistique - Octobre 2026**

À compléter par chaque candidat ou par le représentant du groupe.
Pour les participants mineurs, les informations et l'autorisation du représentant légal sont obligatoires.

Type de participation☐ Individuelle ☐ Collective**1. Candidat(s)**

Nom et prénom du candidat (si participation en groupe, compléter le tableau en page 2)

Date de naissance / âge

..... ☐ 8-11 ans ☐ 12-17 ans ☐ 18 ans et +

Pseudonyme (si tu en as un) ou nom du groupe (si participation collective)

2. Contact

Adresse :

Téléphone : Email :

Représentant légal (si mineur)

Nom et prénom :

Téléphone / email du représentant légal

3. Création proposée**Titre de la création****Domaine(s) artistique(s)**☐ Musique ☐ Arts visuels ☐ Théâtre ☐ Cirque ☐ Danse ☐ Pluridisciplinaire**Format / discipline envisagé(e)**☐ Slam ☐ Chanson ☐ Lecture ☐ Performance ☐ Exposition ☐ Court-métrage☐ Autre, précisez ici :**4. Présentation de la démarche**

En quelques lignes, présentez votre idée, votre démarche artistique et la place du français et du créole réunionnais dans votre création :

.....
.....
.....
.....**5. Pièces et engagements**

- ☐ Je joins le texte original rédigé par le(s) candidat(s), point de départ de la création.
- ☐ Je confirme que la création place le français et le créole réunionnais au cœur de la démarche.
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours et en accepter les conditions.
- ☐ Pour un candidat mineur, je joins l'autorisation écrite du représentant légal.
- ☐ Si la création utilise des œuvres ou éléments appartenant à des tiers, les autorisations nécessaires ont été obtenues.

6. Dépôt du dossier : par mail à kom@eaio.re ou en main propre au Centre Artistique Françoise Lallemand, 100 rue des Cardinaux, 97460 Saint-Paul.

Je remets mon dossier :

☐ en main propre au Centre Artistique Françoise Lallemand ☐ par mail à kom@eaio.re**au plus tard le 27 Novembre 2026 à 16h00.**

7. Si participation collective: compléter ce tableau.

Nom et Prénom de chaque membre du groupe	Date de naissance	Adresse	Email	Téléphone

Fait à, le / / 2026

Signature du candidat (et du représentant légal si mineur) :