

Bulletin d'inscription

Prénom _____ **Nom** _____
Date de naissance : _____
Adresse _____
Tél _____ **Portable** _____
E-mail _____
Nombre d'années de pratique de l'instrument : _____ **Prenez-vous des cours particuliers ?**
Si vous êtes inscrit dans un Conservatoire ou école de musique :
Nom et ville du Conservatoire : _____
A quel niveau d'études : _____
Faites-nous part d'informations que vous jugez importantes concernant votre parcours musical :

TARIFS (veuillez choisir votre formule)

Stage adultes du samedi 8 au samedi 15 juillet 2017 <i>Cours Individuels</i> <i>Musique de chambre ou Atelier d'initiation à l'improvisation (nouveau!)</i> <i>Orchestre de violoncelles</i>	350 € (310 € pour toute inscription avant le 8 juin)	
Stage ados (12-25 ans) du samedi 8 au samedi 15 juillet 2017 <i>Cours Individuels</i> <i>Musique de chambre ou Atelier d'initiation à l'improvisation (nouveau!)</i> <i>Orchestre de violoncelles</i>	310 € (290 € pour toute inscription avant le 8 juin)	
Stage enfants (jusqu'à 11 ans) du dimanche 9 au samedi 15 juillet 2015 de 9h à 12h	190 € (160 € inscr avant 8 juin)	
Atelier d'éveil artistique enfants (jusqu'à 11 ans) du lundi 10 au vendredi 14 de 14h à 17h	120 €	
7 repas midi : du dimanche 9 au samedi 15 juillet Repas bio à orientation végétarienne /production locale	84 €	
Pass concerts adulte stagiaire	35 €	
Pass concerts adulte tous public	60 €	
Pass concert étudiant stagiaire (12-25 ans) (Gratuit -12ans)	25 €	
Pass concert étudiant tous public (12-25 ans) (Gratuit -12ans)	40 €	
Adhésion 2017 Association Cello au Sommet (obligatoire)	10 €	10€
TOTAL à régler à l'ordre de l'Association Cello au Sommet pour valider l'inscription		
l'association Cello au Sommet à publier sur son site internet ou sa page Facebook les photos et vidéos du stage sur lesquelles je suis susceptible de figurer.		
Je soussigné(e) _____ autorise mon fils/ ma fille à participer au stage de musique d'été qui se déroulera du samedi 9 au samedi 16 juillet 2017 à Villard Saint Pancrace (Hautes Alpes) et donne tout pouvoir aux organisateurs de prendre les décisions médicales nécessaires s'imposant en cas d'urgence. Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tél : _____		

Fait à _____

Le : _____

Signature _____