

NOM : _____ PRENOM : _____ NE(E) LE : / /

ADRESSE :

CP : _____ VILLE : _____

TEL. STAGIAIRE : _____ TEL PARENTS domicile : _____
portable : _____

EMAIL :

OPTION CHOISIE

Direction d'orchestre d'harmonie	Perfectionnement et pratique d'ensembles
<p>Niveau en direction* :</p> <p><i>Si besoin poursuivez au verso</i></p>	<p>Instrument** :</p> <p>** Donnez le type précis pour saxos : soprano, alto, ténor, baryton, petits cuivres : trompette, bugle, cornet, tubas : CB, basse, euphonium, en ut, en sib, en mib ; et lecture : clé de sol, clé de fa</p>
<p>Niveau en écriture musicale : <i>(préciser en harmonie, chiffrage d'accords, orchestration, instrumentation, ...)</i></p> <p>Quel instrument pratiquerez-vous au sein de l'orchestre ?</p>	<p>Pratique de l'instrument depuis : _____ ans</p> <p>Marque, Modèle et N° de série de l'instrument :</p> <p>Propriétaire : OUI NON</p> <p>Assuré par</p>
<p>Nombre de stages déjà suivis avec CMF CHAMPAGNE-ARDENNE :</p> <p>Instrumental : _____ En Direction : _____</p> <p>Nom de la(des) structure(s), société ou/et école de musique, dont vous êtes membre :</p>	

REGLEMENT POUR L'ENREGISTREMENT DE L'INSCRIPTION

Tarif adhérents CMF de Champagne-Ardenne : 390 €
Tarif non adhérents CMF de Champagne-Ardenne
et les adhérents CMF du Grand Est (Lorraine et Alsace) : 465 €
Tarif public : 485 €

> Le premier acompte de € est payé sur le compte « CMF CHAMPAGNE-ARDENNE »

Coordonnées bancaires : IBAN : FR7610278025770002070810142 - BIC : CMCIFR2A

par virement, Chèques-Vacances, chèque bancaire portant le n°

Indiquez le nombre de versements étalés que vous souhaitez réaliser d'ici août 2020 :

Attention ! tout stagiaire, majeur ou mineur, doit prévenir les surveillants en cas de sortie du lycée.

OBLIGATOIRE POUR TOUS :

Je fais connaître les problèmes de santé (allergies, prise de médicaments, hospitalisation...), les allergies et intolérances alimentaires :

J'accepte que les photographies et enregistrements (vidéo ou audio) pris pendant le stage soient diffusés sur les supports de communication de la CMF et/ou publiés sur son site interne :

OUI NON

Si votre véhicule doit stationner dans l'enceinte du lycée durant le stage, donnez :

MARQUE : Type : Couleur : Immatriculation :

Pour les stagiaires mineurs :

Je soussigné(e), M
représentant légal de

donne tous pouvoirs aux responsables des stages de prendre toutes décisions concernant une hospitalisation urgente,

Autorise N'autorise pas les sorties non accompagnées par les surveillants.

A

Le / / 2020

Signature :

(signature du stagiaire majeur ou du représentant légal)