

Atelier Karovan : fiche d'inscription membre 2018-2019

Nom élève musicien:	
Prénom élève musicien:	
Date de naissance :	____ / ____ / ____
Téléphone:	☎ ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Port. ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Mail :	----- @ -----
Adresse :	Bâtiment/Résidence _____ Rue/Boulevard/Avenue _____ CP _____ Commune _____

Avez-vous déjà pratiqué un instrument ? oui non
 Si, oui : quel instrument ? _____ Depuis combien de temps ? _____

Choix instrument			
<input type="checkbox"/> Clarinette	<input type="checkbox"/> Guitare <input type="checkbox"/> Guitare Basse <input type="checkbox"/> Harmonica	<input type="checkbox"/> Nyckelharpa	
Choix durée cours (30 séances de septembre 2018 à juin 2019)			
<input type="checkbox"/> ½ heure par semaine d'instrument 450€/an	<input type="checkbox"/> ¾ heure par semaine d'instrument 660€/an	<input type="checkbox"/> ¾ heure par semaine de formation musicale 450€/an	
Choix formule collective			
<input type="checkbox"/> Cours instrumental en duo ½ heure 290€/an/personne	<input type="checkbox"/> Cours collectif de formation musicale (tarif groupe à diviser par nombre de participants) 38€ / ¾ heure	<input type="checkbox"/> Eveil musical à partir de 4 ans 200€ les 30 séances	<input type="checkbox"/> Musique d'ensemble (tarif groupe à diviser par nombre de participants avec un minimum de 5) 40€ / heure
<input type="checkbox"/> Stage Européen d'instrument : _____ Date(s) : _____ Tarif : _____			
Adhésion association Karovan : <input type="checkbox"/> 15€			
<input checked="" type="checkbox"/> Règlement : à l'inscription	<input type="checkbox"/> en 1 fois	<input type="checkbox"/> en 3 chèques encaissés au début de chaque trimestre (septembre, janvier et avril)	

Contact cours de clarinette	Caroline Aubineau	☎ 06 17 80 20 77 ✉ contact@karovan.fr
Contact cours de guitare	Roberto Canova	☎ 06 01 16 32 70 ✉ contact@karovan.fr
Contact cours de nyckelharpa	Annette Osann	☎ 06 72 96 99 02 ✉ contact@karovan.fr

Inscriptions toute l'année (tarif au prorata) par mail, téléphone, au local de l'association ou aux ateliers de lutherie (5 & 9 rue des Vieilles Boucheries.)

Signature de l'élève majeur ou de son représentant légal	Signature d'un représentant de l'association Karovan
Fait en double exemplaire à Dole, le ____/____/ 20__ Je déclare avoir reçu un exemplaire du Règlement Intérieur de l'Association et accepté ses conditions	Fait en double exemplaire à Dole, le ____/____/ 20__

