## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Association Cant'Art STAGE DE FORMATION au CHANT GRÉGORIEN Session 2023

Mercredi 16 août (soir) – mercredi 23 août (midi) Creissels, près de Millau, en Aveyron

Présentation des participants et des intervenants, et du programme de la semaine.

Début des cours et des répétitions le jeudi 17 août au matin.

Madame 
Monsieur

NOM:

Arrivée des participants le mercredi 16 août entre 17h et 19h.

NOM	1
PRENOM	
Date de naissance	1
Adresse	1
Ville	
Code postal	<u> </u>
Tél.	:
Portable	
Mail	1

## Frais pédagogiques :

Tarif normal : 260.00 €

Tarif réduit (étudiants, chômeurs) : 210.00 €

Tarif de soutien : 300.00 €

En cas de difficulté financière, merci de nous contacter.

**Logement :** à organiser par les participants.

**Repas:** à organiser par les participants.

Pour le déjeuner vous avez trois possibilités :

- Repas livrés, pris en commun sur le site (prix autour de 10 euros, calculé au plus juste).
   Voulez-vous réserver votre repas ? OUI — NON —
- Se rendre dans un restaurant.
- Apporter son pique-nique.

Le dîner sera également organisé sur place.

L'inscription pourra être faite chaque jour pour le lendemain : 10 euros comme l'année dernière.

Formulaire d'inscription à envoyer avant le 22 juin 2023 à :

brigittelazarevic@gmail.com • claire.schreder@wanadoo.fr • beafran-diaz@orange.fr

## **INFORMATIONS SUR VOTRE PRATIQUE**

Vous êtes chanteur : ☐ Amateur	☐ Semi-professionnel	☐ Professionnel	☐ En formation
•	☐ Alto ☐ Tér que / de formation) :	•	Basse
	☐ Musicologue		
☐ Jamais	us répertoires confondus	☐ Courante	□ Régulière
Pratique du chant grég  ☐ Jamais  Précisez:			□ Régulière
Niveau de lecture de la □ Débutant	musique (notation class	sique) : □ Bonne	☐ Professionnel
Niveau de lecture de la □ Débutant	musique grégorienne (r □ Moyen	notation carrée) : Bonne	☐ Professionnel
Niveau de lecture des r □ Débutant	neumes anciens (Saint-G Moyen	all ou autre) : □ Bonne	☐ Professionnel
Pratique du chant solis:  ☐ Jamais	te : Occasionnelle	☐ Courante	☐ Professionnelle
	ous réserve d'acceptation  Direction  Sémiol		iologie perfectionnement
Vos attentes concernar	nt ce stage :		
Date :		Signature :	