

## INSCRIPTION AU STAGE STRINGS SUMMER WORKSHOP • 2021

### • MODALITES PRATIQUES ET TARIF

- ✓ Dates : du 28 juin au 2 juillet 2021
- ✓ Horaires : de 9h30 à 12h et de 13h30 à 16h
- ✓ Lieu : 7 rue Emile Dubois, Paris 14<sup>ème</sup> (M° Saint Jacques ou Denfert Rochereau)
- ✓ Tarif : 370 € (25h de stage, matériel et enregistrement)

Le repas du midi n'est pas compris dans le prix. S'ils le souhaitent, les stagiaires peuvent disposer sur place d'un espace pour se restaurer, équipé d'un four à micro-ondes et d'un distributeur de boissons chaudes.

### • CONDITIONS DE REGLEMENT

Inscription avant le 18 juin 2021 :

- ✓ un chèque ou un virement bancaire de **200 €** d'arrhes (non remboursables en cas d'annulation par le stagiaire moins de 30 jours avant le début du stage), et
- ✓ le solde de **170 €** par chèque ou virement bancaire au plus tard le dernier jour ouvré précédant le début du stage (le stagiaire ne pourra être accepté en cas de règlement incomplet).

Inscription après le 18 juin 2021 (attention – nombre de places limité) :

- ✓ règlement par chèque ou virement bancaire de la totalité, soit **370 €**, au plus tard le dernier jour ouvré précédant le début du stage (le stagiaire ne pourra être accepté en cas de règlement incomplet).

### • FORMALITES

Afin de valider votre inscription, nous vous remercions de nous retourner la présente fiche accompagnée de votre règlement.

**Si le stagiaire est mineur, veuillez remplir également la fiche de renseignements en page 2.**

Coordonnées du stagiaire :

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Instrument : .....  
 Email : ..... Téléphone : .....  
 Adresse : .....

**Merci de cocher la case correspondant à votre choix**

- Je joins un chèque de ..... € à l'ordre de IMEP
- J'ai effectué un virement bancaire de ..... € (intitulé « Stage Strings 2021 IMEP »)

International Music Educators of Paris			
BPRIVES LECOURBE			
Code Banque	Code Guichet	No de compte	Clé RIB
10207	00009	22219003737	81
IBAN : FR76 1020 7000 0922 2190 0373 781			
Code BIC : CCBPFRPPMTG			

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE MINEUR – ETE 2021

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Personne responsable 1 :            Père                             Mère                             Tuteur

Nom et prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

.....

Portable : ..... Tél perso : ..... Tél pro : .....

Personne responsable 2 :            Père                             Mère                             Tuteur

Nom et prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

.....

Portable : ..... Tél perso : ..... Tél pro : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Lien de parenté : ..... Portable : .....

Je soussignée : ..... Père             Mère             Tuteur

- autorise le(la) responsable de l'IMEP à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence ; sauf cas de force majeure, l'enfant sera transporté dans le centre hospitalier le plus proche décidé par le SAMU

- autorise mon enfant à quitter seul l'IMEP :                            Oui                             Non

Fait à : ..... le : .....

Signature : .....