

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date limite : 1er juin 2013



NOM - Prénom : **Date de naissance :**

Adresse :

Tél : **Courriel :**

Cursus, diplôme obtenu ou précision complémentaire :
.....
.....
.....

www.operastudiogeneve.ch
Inscription à envoyer à
Opéra-Studio Genève
Chez Mireille BAILLIF
Chemin de Saule, 91
CH-1233 BERNEX
europamusa@operastudiogeneve.ch

Atelier(s) souhaité(s) :

- Atelier de technique vocale et d'interprétation du 16 au 21 juillet inclus 360 €
- Atelier de flûte à bec du 22 au 27 juillet inclus 210 €
- Atelier de viole de gambe du 22 au 27 juillet 210 €
- Atelier de danse du 15 au 21 juillet 220 €
- Atelier peinture du 14 au 21 juillet inclus 230 €
- Atelier de musique de chambre du 15 au 21 juillet inclus 220 € et/ou du 22 au 27 juillet inclus 210 €
- Atelier théâtre du 16 au 21 juillet inclus 210 € et/ou du 22 au 27 juillet inclus 210 €

Logement souhaité :

- Logement gratuit à 2 par chambres en colonie de vacances La Marmotte (Samoëns)
- Camping gratuit chez l'habitant
- Logement chez l'habitant : 15€ par nuit
- Locations communautaires à divers tarifs*
- Camping municipal*
- Hôtels de montagne à prix échelonnés*

Formule repas :

- repas de 13h (10€ compris dans les tarifs des Ateliers)
- petit déjeuner (offert par l'Académie)
- repas de 19h (forfait ou inscription sur place : 6€ par repas)

* Renseignements auprès de l'Office du Tourisme ou sur samoens.com

Acompte à joindre à l'inscription : 100€. Chèque à l'ordre de Opéra-Studio de Genève ou virement de 125 francs suisses sur le compte suisse CCP: 12-6034-5.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription (voir dépliant des Ateliers).

Autorisation parentale pour mineurs:

Je soussigné autorise l'enfant désigné ci-dessus, dont je suis le représentant légal, à participer à l'Académie d'été Europa Musa. A la fin de chaque session, j'autorise mon enfant à regagner son domicile sous ma responsabilité. En cas d'urgence, j'autorise les responsables des activités à faire appel à des secours d'urgence ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Date & Signature (précédées de Lu et approuvé) :