



MODALITÉS D'INSCRIPTION ACADÉMIE DE MUSIQUE LES NUITS PIANISTIQUES D'AIX-EN-PROVENCE

L'académie **Les Nuits pianistiques** se déroulera cette année sur deux sessions.

⇒ la première session aura lieu du **29 juillet au 04 août 2024**

⇒ la deuxième session aura lieu du **05 au 11 août 2024**

Tarifs :

- 1 stage : 680 €
- 2 stages : 1220 €
- Déchiffrage (piano) : 300 €
- Auditeur : 300 €

Le choix du professeur conditionne le choix de la session. Vous avez la possibilité d'effectuer plusieurs stages.

Le dossier d'inscription se compose de :

1. Un bulletin d'inscription à renseigner
2. Une autorisation parentale à signer si le stagiaire est mineur
3. Une autorisation de droit à l'image pour personne majeure ou mineure, à signer en 2 exemplaires
4. Un virement bancaire ou un chèque libellé à l'ordre de *Musiques-Échanges* de 180 euros d'arrhes par stage (**non remboursable**)
5. Un bulletin d'adhésion à l'association *Musiques-Échanges*

Le dossier d'inscription est à renvoyer :

- par courrier à :

Association Musiques-Échanges
760 chemin des plaines, 13760 Saint-Cannat

- ou par mail à zahrarawas@lesnuitspianistiques.fr

L'inscription est définitive à la réception de la totalité du règlement qui doit nous être adressée **avant le 24 juillet 2024**.

Le règlement peut se faire par virement de préférence (IBAN : FR7611315000010812940034995
- BIC : CEPFRPP131) ou par chèque à l'ordre de l'Association *Musiques-Échanges*.

BULLETIN D'INSCRIPTION À L'ACADÉMIE

Nom Prénom

Date de naissance [][][][][][][][][]

Adresse

Code postal [][][][][][] Ville

Pays

Téléphone mobile [][][][][][][][][][][][][][][]

Courriel : @

Niveau Instrumental

Session du 29 juillet au 04 août Session du 05 au 11 août

Disciplines et professeurs demandés :

Nom professeur(s).....

Discipline(s).....

Session 1 Session 2.....

Je désire m'inscrire pour (*droits d'inscription compris*) :

1 stage : 680€ 2 stages : 1220€ Lecture à vue (piano) : 300€ Auditeur : 300€

Total €

- Joindre le dossier d'inscription rempli et signé (possibilité envoi par mail à zahrarawas@lesnuitspianistiques.fr)

- Joindre le règlement du montant total ou 180€ (*arrhes*)

Par chèque à l'ordre de l'Association Musiques-Échanges, à faire parvenir avant le **24/07/2024** à :

Association Musiques-Échanges
760 chemin des Plaines 13760 Saint-Cannat France

L'organisateur se réserve le droit d'annuler tout ou partie d'un stage en cas d'évènements indépendants de sa volonté, d'indisponibilité d'un professeur ou d'un nombre insuffisant de stagiaires. Les sommes versées seront alors restituées sans indemnités, le remplacement d'un professeur ne constituant pas une cause d'annulation de la part du stagiaire comme de l'organisateur. En cas d'annulation par le stagiaire, les arrhes restent acquises à l'Association.
Après la date de clôture des inscriptions, aucun montant ne sera remboursé.

Date : [][][][][][][][][]

Signature de l'étudiant (ou responsable légal si mineur) :

Contact Zahra RAWAS +33 6 83 23 31 59 zahrarawas@lesnuitspianistiques.fr





AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e)

demeurant à

autorise mon fils/ma fille

né(e) le

à participer au stage de l'académie *Les Nuits pianistiques* organisée par l'association *Musiques-Échanges* du au à Aix-en-Provence, et dégage la responsabilité des organisateurs en dehors de l'enceinte du conservatoire Darius Milhaud. J'autorise les responsables à prendre toute mesure qu'ils jugeront nécessaire en cas d'urgence médicale ou autre.

Fait à

Le

Signature



AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE (Enfant mineur)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

certifiant être majeur(e) et représentant(e) légal(e) de l'enfant

né(e) le

demeurant à

.....

téléphone

courriel

et de pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, donne mon accord pour que mon enfant sus-mentionné(e) soit photographié(e) et/ou filmé(e) et participe bénévolement à toute production audiovisuelle réalisée dans le cadre des activités du festival-académie *Les Nuits Pianistiques*, organisé par l'association *Musiques-Échanges*, dont le siège est situé au 760 chemin des Plaines Saint-Cannat 13760, représentée par son président, Monsieur Michel Bourdoncle.

A cet effet, j'autorise l'association *Musiques-Échanges* à utiliser, exploiter, diffuser dans le cadre des activités du festival et de l'académie *Les Nuits Pianistiques* en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés avec mon enfant sus-mentionné(e).

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public notamment via le site internet www.lesnuitspianistiques.fr ou les réseaux sociaux gérés par l'association *Musiques-Échanges*.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit de l'image et au respect de la vie privée.

Je garantis que mon enfant sus-mentionné(e) n'est lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

Fait à Le

Date et signature, précédées de la mention « *bon pour autorisation* » :



AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE (Enfant mineur)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

certifiant être majeur(e) et représentant(e) légal(e) de l'enfant

né(e) le

demeurant à

.....

téléphone

courriel

et de pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, donne mon accord pour que mon enfant sus-mentionné(e) soit photographié(e) et/ou filmé(e) et participe bénévolement à toute production audiovisuelle réalisée dans le cadre des activités du festival-académie *Les Nuits Pianistiques*, organisé par l'association *Musiques-Échanges*, dont le siège est situé au 760 chemin des Plaines Saint-Cannat 13760, représentée par son président, Monsieur Michel Bourdoncle.

A cet effet, j'autorise l'association *Musiques-Échanges* à utiliser, exploiter, diffuser dans le cadre des activités du festival et de l'académie *Les Nuits Pianistiques* en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés avec mon enfant sus-mentionné(e).

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public notamment via le site internet www.lesnuitspianistiques.fr ou les réseaux sociaux gérés par l'association *Musiques-Échanges*.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit de l'image et au respect de la vie privée.

Je garantis que mon enfant sus-mentionné(e) n'est lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

Fait à Le

Date et signature, précédées de la mention « *bon pour autorisation* » :



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE (Majeur)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

né(e) le

demeurant à

.....

téléphone

courriel

et de pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, donne mon accord pour que je sois photographié(e) et/ou filmé(e) et participe bénévolement à toute production audiovisuelle réalisée dans le cadre des activités du festival-académie *Les Nuits Pianistiques*, organisé par l'association *Musiques-Échanges*, dont le siège est situé au 760 chemin des Plaines Saint-Cannat 13760, représentée par son président, Monsieur Michel Bourdoncle.

A cet effet, j'autorise l'association *Musiques-Échanges* à utiliser, exploiter, diffuser dans le cadre des activités du festival et de l'académie *Les Nuits Pianistiques* en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés avec moi.

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public notamment via le site internet www.lesnuitspianistiques.fr ou les réseaux sociaux gérés par l'association *Musiques-Échanges*.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit de l'image et au respect de la vie privée.

Je garantis que je ne suis lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

Fait à Le

Date et signature, précédées de la mention « *bon pour autorisation* » :



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE (Majeur)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

né(e) le

demeurant à

.....

téléphone

courriel

et de pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, donne mon accord pour que je sois photographié(e) et/ou filmé(e) et participe bénévolement à toute production audiovisuelle réalisée dans le cadre des activités du festival-académie *Les Nuits Pianistiques*, organisé par l'association *Musiques-Échanges*, dont le siège est situé au 760 chemin des Plaines Saint-Cannat 13760, représentée par son président, Monsieur Michel Bourdoncle.

A cet effet, j'autorise l'association *Musiques-Échanges* à utiliser, exploiter, diffuser dans le cadre des activités du festival et de l'académie *Les Nuits Pianistiques* en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés avec moi.

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public notamment via le site internet www.lesnuitspianistiques.fr ou les réseaux sociaux gérés par l'association *Musiques-Échanges*.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit de l'image et au respect de la vie privée.

Je garantis que je ne suis lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

Fait à Le

Date et signature, précédées de la mention « *bon pour autorisation* » :



BULLETIN D'ADHÉSION ASSOCIATION MUSIQUES-ÉCHANGES

Association loi 1901 déclarée en Préfecture le 5 octobre 1992
APE 90002 Z SIRET : 39932932500035

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Monsieur Madame

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

.....

Tél :

Email :

a versé la somme de € au titre de la cotisation pour l'année ...

en espèces

par chèque

par virement

(IBAN : FR7611315000010812940034995 - BIC : CEPAFRPP131)

Ce versement donne la qualité de

Membre non actif : 20 €

Membre actif : 25 €

Membre bienfaiteur : à partir de 50 €

Le versement de la cotisation donne droit à la participation à l'Assemblée Générale de l'association.

Fait à le

Signature (Faire procéder par « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.



BULLETIN D'ADHÉSION

À remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e), déclare par la présente, avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom Nom.....

ainsi que sa cotisation pour l'année

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance des objets de l'association (Statuts fournis à sa demande) et déclare vouloir adhérer à l'association Musiques-Échanges

Fait à Saint-Cannat, le