

# BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

**À découper et à renvoyer à l'ARPA 1 Allée Abel Boyer 31770 Colomiers**  
accompagné de votre règlement.

NOM : ..... PRÉNOM : .....

PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL DOMICILE : ..... PROFESSIONNEL : .....

TEL PORTABLE : .....

COURRIEL : .....

Faites-vous partie d'un chœur ?  Oui  Non

Lequel ? .....

Commune d'implantation du chœur ? .....

Dépt : .....

Etes-vous chef de chœur ?  Oui  Non

### **Vous êtes :**

Soprano  Mezzo  Alto  Contre-ténor

Ténor  Baryton  Basse

### **Vous souhaitez suivre une/des formation(s) :**

Dans le cadre de vos loisirs

Dans le cadre de votre formation professionnelle continue,  
dans ce cas, il s'agit :

d'un financement personnel

d'un financement par votre employeur

### **Nom et adresse de votre employeur :**

.....

.....

.....



STAGE(S) CHOISI(S)	Tarif	Nbre.	TOTAL
Pour toute question tarifaire ou de prise en charge, nous consulter			
3 <sup>e</sup> RENCONTRES VOCALES DÉPARTEMENTALES AVEYRON	10 €		€
DÉGUSTATION DE POLYPHONIES CORSES	25 €		€
SCANDINAVIAN FOLKSONGS	40 €		€
O PASSO	70 €		€
DIRECTION D'ENSEMBLES VOCAUX			
COACHING VOCAL ET INTERPRÉTATION	150 €		€
LA MÉCANIQUE DU CHŒUR ... (stagiaire)	60 €		€
LA MÉCANIQUE DU CHŒUR ... (auditeur)	40 €		€
VOCAL LINE	100 €		€
YOGA & VOIX	60 €		€
BODY RYTHM	70 €		€
RENCONTRES VOCALES DÉPARTEMENTALES ARIÈGE			
CHOIREOGRAPHY	70 €		€
<b>SOUS/TOTAL PÉDAGOGIQUE</b>			€
ADHÉSION INDIVIDUELLE OBLIGATOIRE	15 €		€
ADHÉSION COLLECTIVE OBLIGATOIRE	60 €		€
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>			€

Adhésion individuelle = 15 € ou

Adhésion collective (chœurs/structures) = 60 €

Je joins ..... chèque(s) bancaire(s) (maximum 3) à l'ordre de l'ARPA correspondant au montant total.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de participation et du règlement décrit sur [www.arpamip.org](http://www.arpamip.org) ou qui m'a été envoyé par courrier à ma demande et accepte de m'y conformer.

J'autorise l'ARPA à utiliser, pour sa communication, les éventuelles photos prises de moi, ou dans lesquelles j'apparais, pendant les stages.

J'accepte que mon contact soit diffusé auprès des stagiaires pour faciliter l'organisation et le co-voiturage.

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : ..... Signature obligatoire :