

FICHE D'INSCRIPTION
CONCOURS INTERNATIONAL DE DANSE CLASSIQUE DE TOULON
Samedi 4 Mai 2024- Palais Neptune

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
.....
VILLE : CODE POSTAL :
TEL : MAIL :

**NIVEAU* : Espoir - Ballerina - Etude - Moyen 1 - Moyen 2 - Avancé –
Supérieur - Pré-professionnel**
Duo Classique 1 - 2 - 3 - 4 – 5 /Groupe Classique 1 - 2 -3- 4
Duo Autre Style /Groupe Autre Style 1-2-3

- entourer le niveau correspondant.
- pour les groupes : sur papier libre nom et prénom des élèves + photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille pour chaque participant.

TITRE DU MORCEAU :ET **COMPOSITEUR**..... DUREE :.....
DEPART COULISSES OU SUR SCENE
TITRE DU 2^{ème} MORCEAU (pré professionnel): DUREE :.....
DEPAR COULISSES ou SUR SCENE
ECOLE :
PROFESSEUR :
ADRESSE :
TEL :

Fiche à retourner dûment remplie **avant le 10 Avril 2024** (le cachet de la poste faisant foi) accompagnée de :

- la photocopie de la carte nationale d'identité ou du livret de famille
- la fiche d'inscription.
- le chèque d'inscription libellé aux « Amis de la Danse » du montant correspondant ala categorie et a la date d'envoi(ref.reglement paragraphe 6)
- 2 enveloppes timbrées à l'adresse du candidat ou réponse par mail

Pour les candidats ne résidant pas en France par virement (Attention, rajouter 3.50 € pour frais de poste sauf si réponse par mail:

- **CREDIT MUTUEL** IBAN : FR 76 1027 8079 8900 0201 4300 182
BIC : CMCIFR2A

Les candidats devront envoyer par mail à musiqueconcourstoulon@outlook.fr les musiques en format MP3, une piste par musique en précisant dans l'ordre **NOM,PRENOM DU CANDIDAT,LA CATEGORIE et NOM DES VARIATIONS** avant le **10 Avril 2024** date de clôture des inscriptions. **Il est demandé de prévoir un double. En format MP3 sur clé USB.**

Les musiques ne pourront en aucun cas être modifiées après validation de l'inscription.

Concours International de Danse Classique de Toulon - Var

Les Amis de la Danse c/o Mme PEANO Liliane 1 Rue Latouche Tréville 83000 TOULON
Tél. / Fax. 33 (0)4 94 89 28 15/ Port. 33 (0)6 11 05 34 15 E. mail : liliane.peano@sfr.fr

J'ai pris connaissance du présent règlement et je l'accepte.

Date

Signature (Parents pour les mineurs)