

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à : International Music Academy ASBL  
Stéphane KOENIG  
Rue des Visons, 14  
B-5364 SCHALTIN – Belgique  
Compte CBC Banque : BE88 7326 6432 2941 - Bic code : CREGBEBB

Joindre  
2  
photos  
d'identité

NOM (Majuscules): .....  
Prénom: .....  M  F  
Adresse complète :  
.....  
Date de naissance: ..... Nationalité:.....  
Tél. 1 ...../..... Tél. 2 ...../.....  
E-mail : .....

## POUR LES MINEURS – AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ....., parent ou tuteur(trice) de ....., l'autorise à participer aux stages "International Music Academy 2017" organisés par l'ASBL I.M.A. à Dinant.

Je l'autorise à sortir de l'enceinte des stages .  Oui  Non (sauf pour activités encadrées)

J'autorise également les responsables du stage, s'ils n'arrivent pas à me joindre, à faire pratiquer tous les soins et interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires. J'engage ma responsabilité lorsque la leur est engagée.

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE**  
(précédée de la mention "lu et approuvé")  
.....

VOTRE CHOIX: cochez la case, s.v.p

Session A       Session B       Session C

Cours:.....

Professeur:..... - Niveau: 1 2 3 4 5 6\*

Cours supplémentaire éventuel: .....

Professeur: ..... Niveau: 1 2 3 4 5 6\*  
\* Entourez le niveau.

- Droit d'inscription à un cours : ..... €
- Cours supplémentaire éventuel : ..... €
- Logement en pension complète : ..... €
- Repas midi (externes) : ..... €
- Repas soir (externes) : ..... €
- Petit-déjeuner (externes) : ..... €

**TOTAL A PAYER : ..... €**

Acompte de (50%).....€, versé le .....2017  
Je confirme avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et y adhérer.

Date et signature .....