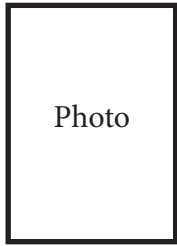


# BULLETIN D'INSCRIPTION 2017 APPLICATION FORM 2017



Nous vous demandons de remplir en capitales votre bulletin d'inscription et le retourner, soit par courriel, soit, non plié, au Festival Pablo Casals à l'adresse ci-dessous.

*Please complete the application form to the Festival at the following address or by email*

## FESTIVAL PABLO CASALS

Académie Internationale de Musique :

33, rue de l'Hospice – BP 50024 – 66502 PRADES Cedex – France / [festival.casals@wanadoo.fr](mailto:festival.casals@wanadoo.fr)

Formule choisie :  1 Cours, hébergement, repas  2 Cours, repas  3 Cours seuls  4 Ensemble Constitué  
*Chosen option (Courses, hosting, meals) (Courses, meals) (Courses) (Ensemble formed)*

Mode de paiement / *Payment type* :  Chèque bancaire ou postal (pas de chèques internationaux) (*Bank or postal cheque - no internationals cheques*)  
 Carte bancaire (*Credit card*)

Numéro Carte : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
*Credit card Nr.*

Expire le : 

--	--	--	--	--

  
*Expire*

Cryptogramme : 

--	--	--	--

  
*Cryptogram*  
(3 derniers n° au dos de la CB / *3 last numbers on back CC*)

Signature obligatoire / *Signature required*

--

Nom, *Family name* \_\_\_\_\_

Prénom, *First name* \_\_\_\_\_

Sexe, *sex (male / female)* M :  F :

Nationalité, *Nationality* \_\_\_\_\_ Date de naissance, *Date of birth* \_\_\_\_\_

Adresse, *Address* \_\_\_\_\_

CP, *Code Postal* \_\_\_\_\_

Ville, *City* \_\_\_\_\_ Pays, *Country* \_\_\_\_\_

Portable, *Mobile phone* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nom, *Family name* \_\_\_\_\_

Prénom, *First name* \_\_\_\_\_

Adresses et téléphone des parents ou correspondants pendant le stage / *Address and telephone number of parents or tutor during courses to contact*

\_\_\_\_\_

Conservatoire fréquenté / *Music school attended*

\_\_\_\_\_

Instruments pratiqués - professeurs actuels / *Instruments played and current teachers*

\_\_\_\_\_

Diplômes obtenus / *Graduations*

\_\_\_\_\_

Niveaux actuels / *Current Levels*

\_\_\_\_\_

Nom du professeur souhaité\* / *Name of teacher you want to take courses from\**

\_\_\_\_\_

Je souhaite participer / *I wish to participate in*

Cours d'instrument / *Instrument Classes*

Musique de chambre / *Chamber Music*

\*Si le nombre de participants à cette classe est déjà atteint au moment de votre inscription, nous vous proposerons un autre professeur.

*\*In case of already full class, another teacher would be proposed to you.*

**A remplir obligatoirement pour l'acceptation de votre dossier. *Mandatory required for acceptance.***

*Vous avez choisi l'option musique de chambre. Dans la mesure des effectifs et du niveau de chacun, nous tiendrons compte de vos souhaits pour la formation des ensembles. For the chamber music option, we would try to form the type of ensemble you require, according to number of students and musical standard of each applicant.*

*En musique de chambre, quelles oeuvres souhaiteriez-vous travailler ? In Chamber music, Titles of the pieces you would like to work on ?*

A) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Apporterez-vous les partitions ?

*Could you bring the scores of these pieces ?*

A : *Oui / Yes*

*Non / No*

B : *Oui / Yes*

*Non / No*

C : *Oui / Yes*

*Non / No*

Avez-vous des amis participant au stage avec qui vous aimeriez jouer ? *Do you have any friends in the course you would like to play with ?*

*Non / No*

*Oui : indiquez leurs noms et instruments / Yes : give names and instruments*

\_\_\_\_\_