****

26ème édition - du 19 au 29 juillet 2024

Tel : **07 52 04 15 22** Mail : [**eurocuivres@outlook.com**](mailto:eurocuivres@outlook.com) Site internet : [**www.eurocuivres.com**](http://www.eurocuivres.com)

**FICHE D’INSCRIPTION**

*Pour des raisons de lisibilité et éviter les erreurs,*

*merci de remplir cette fiche* ***IMPERATIVEMENT en version informatique.***

***A imprimer et à retourner à :***

**Association EUROCUIVRES - 7 rue Villa Verdier – 54000 NANCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Taille T-Shirt ( XS / S / M / L / XL ou XXL ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instrument |  |
| Conservatoire / Ecole de Musique / Harmonie … |  |
| Niveau |  |
| Professeur |  |

**TARIFS 2023**

**Tarif n° 1** Pension complète - Plein tarif **700 €**

**Tarif n° 2** Pension complète - Tarif réduit *\** **650 €**

**Tarif n° 3** Demi-pension*\*\** **550 €**

**Tarif n° 4** Demi-pension*\*\** - Tarif réduit *\** **500 €**

*\* Demandeurs d’emplois ou à partir de deux inscriptions dans une même famille ou carte avantages jeunes de Franche-Comté*

*\*\* La demi-pension comprend les repas du midi et du soir mais pas l’hébergement*

Je souhaite m’inscrire à l'**Académie** **Eurocuivres 2024** :

|  |  |
| --- | --- |
| Indiquer le numéro du Tarif |  |

**ATTENTION pour toute demande de Chambre individuelle ou chambre couple,** *le stagiaire devra trouver un logement par ses propres moyens et à sa charge.*

**En raison du nombre limité de places, il est conseillé de vous inscrire le plus tôt possible…**

**POUR TOUTE INSCRIPTION AVANT LE 31 MARS 2024, BENEFICIEZ DE 20 € DE REMISE !**

* **Je joins mon règlement pour l’acomptes de 200 € par :**

|  |  |
| --- | --- |
| Virement (r.i.b ci-dessous) |  |
| Chèque à l’ordre de « Association Eurocuivres » |  |
| Ancv (chèques vacances) |  |

* **Ainsi qu’une *photo d'identité (OBLIGATOIRE)***

**Un complément d'information sur le déroulement de l'Académie Eurocuivres vous parviendra après votre inscription.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il me restera à payer au plus tard au début de l'Académie Eurocuivres la somme de | **€** |

(Par chèque, virement, bons CAF ou chèques vacances)

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à |  |
| Le |  |

Signature (du responsable légal pour les mineurs)

Une image contenant table

Description générée automatiquement