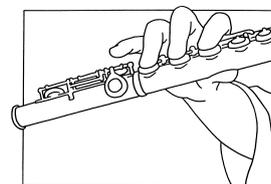


Invitation



Nos classes de flûte des écoles de Coutras, Marcheprime, Martignas, Villenave d'Ornon et du Centre Artistique de l'Estuaire se retrouveront bientôt pour vivre ensemble ce projet de jumelage 2016 dont nous parlons depuis quelques semaines en cours.

Nous vous proposons pour cela 3 dates :

Le dimanche 31 Janvier de 10h à 18h à Marcheprime

Nous travaillerons dans la journée la mise en place des morceaux et nous aurons des temps d'ateliers.
Nous finirons par un concert ouvert à tous à 17h

Le samedi 6 février de 14h à 22h à Villenave d'Ornon

Nous peaufinerons nos morceaux.
Le concert à 20h clôturera la journée.

Le vendredi 12 février concert à 20h30 à Coutras

Pour aider à la mise en œuvre du spectacle, nous proposons à ceux qui le souhaitent de venir travailler avec un conteur professionnel.

Le samedi 5 décembre : de 14h00 à 17h00 à Villenave d'Ornon

Le jeudi 17 décembre : de 19h30 à 21h30 à Villenave d'Ornon

Le samedi 9 janvier : de 14h00 à 17h00 à Villenave d'Ornon

Cordialement,

Katell et Myriam

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mme ou Mr.....

Adresse :

Tél fixe :

Portable :

Email :

Autorise mon enfant (nom, prénom) :

.....

Date de Naissance :

Inscrit à l'école de :

À participer aux journées de JUMELAGE des CLASSES de FLUTE TRAVERSIERE

Le dimanche 31 Janvier de 10h à 18h à Marcheprime OUI / NON

Le samedi 6 février de 14h à 22h à Villenave d'Ornon OUI / NON

Le vendredi 12 février concert à 20h30 à Coutras OUI / NON

À participer aux rencontres de préparation et d'écriture

Le samedi 5 décembre de 14h à 17h à Villenave d'Ornon OUI / NON

Le jeudi 17 décembre de 19h30 à 21h30 à Villenave d'Ornon OUI / NON

Le samedi 9 janvier de 14h00 à 17h00 à Villenave d'Ornon OUI / NON

En cas d'indisposition ou d'accident survenus lors de ces rencontres, j'autorise les responsables à conduire mon enfant auprès du médecin de garde ou à l'hôpital le plus proche.

En cas de besoin, j'autorise le professeur ou d'autres parents à véhiculer mon enfant sur les lieux de stage.

J'autorise les enseignants et les écoles à utiliser les photos prises pendant ces journées où figurerait mon enfant.

Je suis disponible pour aider à l'encadrement des enfants :

OUI / NON

jour :

Faire précéder votre signature de la mention « lu et approuvé »