**Jeunesses Musicales de Bruxelles – Pré-commande d’ateliers 2020-2021**

**🡺 à renvoyer à** **jmbxl@jeunessesmusicales.be**

**Date :**

**1. Ecole**

Nom :

Adresse email :

Téléphone fixe :

**2. Adresse de l'école**

Nom de la rue, numéro et boîte :

Code postal :

Ville/commune :

**3. Directeur.trice de l'école**

Prénom :

Nom :

Genre :

GSM :

**4. Personne de contact pour les ateliers**

Prénom :

Nom :

Genre :

GSM :

**5. Lieu d'animation (à ne compléter que si différent de l'adresse de l'école)**

Nom de la rue, numéro et boîte :

Code postal :

Ville :

**6. Horaires de l'école**

Matin de…….. à ……….

Récréation de…….. à ……….

Après-midi de…….. à ……….

Récréation de…….. à ……….

**7. Jours de congé propres à l'école (conférence, fête scolaire...)**

**8. Remarques éventuelles concernant l’école**

Toute indication nous permettant de mieux vous connaître.

**9. Atelier(s) commandé(s)**

Merci de choisir un ou plusieurs ateliers et de respecter le nombre de séances préconisé.

Choix multiple – Vous pouvez effectuer plusieurs demandes sur un même formulaire.

*Rappel de nos propositions :

1) Pour la petite enfance :*

*- pe1. Ateliers musicaux en crèche*

*- pe2. Atelier parent/bébé*

*2) Pour le fondamental :*

*- f1. Ateliers musicaux générique*

*- f2. Thématique Musique et Rythme*

*- f3. Thématique Chant et création de chanson*

*- f4. Thématique Découverte d’une culture musicale*

*- f5. Thématique Musiques urbaines*

*- f6. Ateliers parascolaires*

*- f7. Journée musicale*

 *3) Pour le secondaire :*

*- s1. Ateliers musicaux générique*

*- s2. Thématique Musiques urbaines*

*- s3. Thématique Musique et Rythme*

*- s4. Thématique Chant et création de chanson*

*- s5. Ateliers parascolaires*

*- s6. Journée musicale*

*Toutes les précisions supplémentaires seront récoltées oralement lors de notre premier contact. Exemple : dans la thématique urbaine, vous souhaiteriez travailler telle et telle discipline.*

Atelier #1

Nom de l’atelier : *exemple : f4 Thématique découverte d’une culture musicale*

Date de début du cycle *(barrez les propositions inadéquates)*

* Premier trimestre (septembre à décembre)
* Deuxième trimestre (Janvier à mars)
* Troisième trimestre (avril à juin)
* Peu importe

Nombre de séances (veuillez respecter au moins le minimum requis) :

Nombre de classes :

Nombre d'élèves :

Journées souhaitées :

Journées à éviter :

Atelier #2

Nom de l’atelier :

Date de début du cycle *(barrez les propositions inadéquates)*

* Premier trimestre (septembre à décembre)
* Deuxième trimestre (Janvier à mars)
* Troisième trimestre (avril à juin)
* Peu importe

Nombre de séances (veuillez respecter au moins le minimum requis) :

Nombre de classes :

Nombre d'élèves :

Journées souhaitées :

Journées à éviter :

Atelier #3

Nom de l’atelier

Date de début du cycle *(barrez les propositions inadéquates)*

* Premier trimestre (septembre à décembre)
* Deuxième trimestre (Janvier à mars)
* Troisième trimestre (avril à juin)
* Peu importe

Nombre de séances (veuillez respecter au moins le minimum requis) :

Nombre de classes :

Nombre d'élèves :

Journées souhaitées :

Journées à éviter :

(vous pouvez bien entendu ajouter d’autres ateliers)

#### 10. Signature

Merci de confirmer votre pré-commande

Pour accord

Date

Merci déjà pour l’intérêt porté à nos activités!