|  |
| --- |
| **COMMANDE JOURNEE(S) MUSICALE(S)** |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LA STRUCTURE DEMANDEUSE** |
| **NOM de l’école** |  |
| **NOM de la structure dans laquelle se déroulera la Fête de l’école***(Si différent)* |  |
| **Adresse** |  |
| **Horaires de l’école** | Matin de….. à ……. | Récréation à ………. |
| Après-midi de …… à ………. | Récréation à ………. |
| **Précisions** *(matériel, encadrement, élèves/enfants, locaux, public…)* |  |
| **NOM et Prénom du.de la directeur.trice** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **NOM(S) et Prénom(s) et fonction(s) de la/des personne(s) en charge du projet**  | *Exple : Marlène NDIAYE, professeur de musique* |
| **Adresse E-mail** |  |
| **Numéro de GSM** |  |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LA FACTURATION ET LE SUIVI ADMINISTRATIF** |
| **NOM de la structure à facturer** *(Si différente de la structure dans laquelle vont se dérouler les activités)* | *Exple : Administration Communale d’Uccle, Service Jeunesse* |
| **Adresse de facturation** |  |
| **Adresse mail d’envoi de la facturation** |  |
| **NOM et Prénom de la personne en charge du suivi administratif du dossier** |  |
| **Adresse e-mail** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |

|  |
| --- |
| **JOURNEE MUSICALE #1** |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LES ATELIERS** |
| **Nombre de classes concernées** |  |
| **Nombre de classe(s) pas niveau** | *XX classes de M1**XX classes de M2* |
| **Nombre d’élèves par classe**  | *Entre 20 et 25* |
| **Thématiques***Supprimez/effacez les mentions inutiles* | Découvrir le monde en musique  | Voyage en musique |
| Atelier de MAO multithématique *(Précisez les 2 ou 3 thématiques souhaitées)* | Atelier de MAO « Electro-DJ » |
| Atelier de MAO « Composition » | Atelier de MAO « Beatmaking » |
| Atelier Instruments de percussion | Atelier Boomwackers / percussions |
| Atelier Percussions corporelles | Atelier Cup songs |
| Atelier de chant | Atelier de création de chanson |
| Atelier chorale |  |
| Atelier de danse hip-hop breakdance | Atelier de danse swing |
| Atelier de danse flamenco | Ateliers de danse afrobeat |
| Atelier de hip-hop « beatbox » | Atelier de hip-hop « rap et/ou slam » |
| Atelier de hip-hop « DJ » |  |
| *Un formulaire spécifique existe pour la commande des ateliers de préparation de la fête de l’école ou de journées musicales* |
| **Date(s) envisagée(s) pour la journée musicales** |  |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LE(S) CONCERT(S)** |
| **Groupe(s) ou spectacle(s) souhaitées** |  |
| **Si vous souhaitez être conseillé.e par nos équipes et ne savez pas quel groupe choisir, avez-vous des préférences sur le style musicale ?** |  |
| **Nom(s) de la.des salle(s) où auront lieu les concerts** |  |
| **Précisions sur l’équipement et personnel disponible sur place** | *Régisseur, vidéo-projecteur, chaises, bancs, aucun matériel technique, éclairage etc.* |

|  |
| --- |
| **JOURNEE MUSICALE #2** |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LES ATELIERS** |
| **Nombre de classes concernées** |  |
| **Nombre de classe(s) pas niveau** | *XX classes de M1**XX classes de M2* |
| **Nombre d’élèves par classe**  | *Entre 20 et 25* |
| **Thématiques***Supprimez/effacez les mentions inutiles* | Découvrir le monde en musique  | Voyage en musique |
| Atelier de MAO multithématique *(Précisez les 2 ou 3 thématiques souhaitées)* | Atelier de MAO « Electro-DJ » |
| Atelier de MAO « Composition » | Atelier de MAO « Beatmaking » |
| Atelier Instruments de percussion | Atelier Boomwackers / percussions |
| Atelier Percussions corporelles | Atelier Cup songs |
| Atelier de chant | Atelier de création de chanson |
| Atelier chorale |  |
| Atelier de danse hip-hop breakdance | Atelier de danse swing |
| Atelier de danse flamenco | Ateliers de danse afrobeat |
| Atelier de hip-hop « beatbox » | Atelier de hip-hop « rap et/ou slam » |
| Atelier de hip-hop « DJ » |  |
| *Un formulaire spécifique existe pour la commande des ateliers de préparation de la fête de l’école ou de journées musicales* |
| **Date(s) envisagée(s) pour la journée musicales** |  |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LE(S) CONCERT(S)** |
| **Groupe(s) ou spectacle(s) souhaitées** |  |
| **Si vous souhaitez être conseillé.e par nos équipes et ne savez pas quel groupe choisir, avez-vous des préférences sur le style musicale ?** |  |
| **Nom(s) de la.des salle(s) où auront lieu les concerts** |  |
| **Précisions sur l’équipement et personnel disponible sur place** | *Régisseur, vidéo-projecteur, chaises, bancs, aucun matériel technique, éclairage etc.* |