|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMMANDE D’ATELIERS MUSICAUX 2022-23** | | |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LA STRUCTURE** | | |
| **NOM de la structure demandeuse** |  | |
| **NOM de la structure dans laquelle se dérouleront les ateliers**  *(Si différente de la structure demandeuse)* |  | |
| **Adresse** |  | |
| **Horaires de l’école/crèche/centre culturel etc.** | Matin de….. à ……. | Récréation à ………. |
| Après-midi de …… à ………. | Récréation à ………. |
| **Précisions** *(matériel, encadrement, élèves/enfants, locaux, public…)* |  | |
| **NOM et Prénom de la/du responsable de la structure demandeuse** *(direction etc.)* |  | |
| **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** |  | |
| **Fréquence de la facturation**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | Mensuelle | A service fait |
| Semestrielle | Trimestrielle |
| **NOM et Prénom de la personne en charge du suivi administratif du dossier** |  | |
| **Adresse e-mail** |  | |
| **Numéro de téléphone** |  | |

*Les détails sur les ateliers demandés sont à préciser ci-dessous (merci de remplir une page par classe ou par groupe même si vous demandez le même atelier pour 2 classes/groupes ou plus, ajouter des pages si vous souhaites commander des ateliers pour plus de 6 classes ou groupes)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATELIER #1** | | | |
| Pour les ateliers à l’école : **Classe xx / Classe xx / Classe xx et Classe xx** *(niveaux + numéros)*  Pour les ateliers en crèche et extrascolaires : **Nombre de groupes concernés** *(précisez l’âge des enfants par groupe)* | | | |
| **Thématique**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | S’éveiller au monde en musique | |  |
| 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* | | |
| **Autres précisions** | | *Exple : spectacle en fin d’année, ateliers organisés dans le cadre d’un festival etc.* | |
| **Nom(s) de(s) l’animateur(s) si vous avez des demandes spécifiques** | |  | |
| **Nombre total de séances souhaitées**  *(Merci de respecter au maximum le minimum requis)* | |  | |
| **Nombre d’élèves / d’enfants** | |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Fréquence des séances** | | *Exple : une fois par mois* | |
| **Date de début et de fin des séances** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATELIER #2** | | | |
| Pour les ateliers à l’école : **Classe xx / Classe xx / Classe xx et Classe xx** *(niveaux + numéros)*  Pour les ateliers en crèche et extrascolaires : **Nombre de groupes concernés** *(précisez l’âge des enfants par groupe)* | | | |
| **Thématique**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | S’éveiller au monde en musique | |  |
| 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* | | |
| **Autres précisions** | | *Exple : spectacle en fin d’année, ateliers organisés dans le cadre d’un festival etc.* | |
| **Nom(s) de(s) l’animateur(s) si vous avez des demandes spécifiques** | |  | |
| **Nombre total de séances souhaitées**  *(Merci de respecter au maximum le minimum requis)* | |  | |
| **Nombre d’élèves / d’enfants** | |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Fréquence des séances** | | *Exple : une fois par mois* | |
| **Date de début et de fin des séances** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATELIER #3** | | | |
| Pour les ateliers à l’école : **Classe xx / Classe xx / Classe xx et Classe xx** *(niveaux + numéros)*  Pour les ateliers en crèche et extrascolaires : **Nombre de groupes concernés** *(précisez l’âge des enfants par groupe)* | | | |
| **Thématique**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | S’éveiller au monde en musique | |  |
| 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* | | |
| **Autres précisions** | | *Exple : spectacle en fin d’année, ateliers organisés dans le cadre d’un festival etc.* | |
| **Nom(s) de(s) l’animateur(s) si vous avez des demandes spécifiques** | |  | |
| **Nombre total de séances souhaitées**  *(Merci de respecter au maximum le minimum requis)* | |  | |
| **Nombre d’élèves / d’enfants** | |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Fréquence des séances** | | *Exple : une fois par mois* | |
| **Date de début et de fin des séances** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATELIER #4** | | | |
| Pour les ateliers à l’école : **Classe xx / Classe xx / Classe xx et Classe xx** *(niveaux + numéros)*  Pour les ateliers en crèche et extrascolaires : **Nombre de groupes concernés** *(précisez l’âge des enfants par groupe)* | | | |
| **Thématique**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | S’éveiller au monde en musique | |  |
| 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* | | |
| **Autres précisions** | | *Exple : spectacle en fin d’année, ateliers organisés dans le cadre d’un festival etc.* | |
| **Nom(s) de(s) l’animateur(s) si vous avez des demandes spécifiques** | |  | |
| **Nombre total de séances souhaitées**  *(Merci de respecter au maximum le minimum requis)* | |  | |
| **Nombre d’élèves / d’enfants** | |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Fréquence des séances** | | *Exple : une fois par mois* | |
| **Date de début et de fin des séances** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATELIER #5** | | | |
| Pour les ateliers à l’école : **Classe xx / Classe xx / Classe xx et Classe xx** *(niveaux + numéros)*  Pour les ateliers en crèche et extrascolaires : **Nombre de groupes concernés** *(précisez l’âge des enfants par groupe)* | | | |
| **Thématique**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | S’éveiller au monde en musique | |  |
| 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* | | |
| **Autres précisions** | | *Exple : spectacle en fin d’année, ateliers organisés dans le cadre d’un festival etc.* | |
| **Nom(s) de(s) l’animateur(s) si vous avez des demandes spécifiques** | |  | |
| **Nombre total de séances souhaitées**  *(Merci de respecter au maximum le minimum requis)* | |  | |
| **Nombre d’élèves / d’enfants** | |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Fréquence des séances** | | *Exple : une fois par mois* | |
| **Date de début et de fin des séances** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATELIER #6** | | | |
| Pour les ateliers à l’école : **Classe xx / Classe xx / Classe xx et Classe xx** *(niveaux + numéros)*  Pour les ateliers en crèche et extrascolaires : **Nombre de groupes concernés** *(précisez l’âge des enfants par groupe)* | | | |
| **Thématique**  *Supprimez/effacez les mentions inutiles* | S’éveiller au monde en musique | |  |
| 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* | | |
| **Autres précisions** | | *Exple : spectacle en fin d’année, ateliers organisés dans le cadre d’un festival etc.* | |
| **Nom(s) de(s) l’animateur(s) si vous avez des demandes spécifiques** | |  | |
| **Nombre total de séances souhaitées**  *(Merci de respecter au maximum le minimum requis)* | |  | |
| **Nombre d’élèves / d’enfants** | |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Fréquence des séances** | | *Exple : une fois par mois* | |
| **Date de début et de fin des séances** | |  | |