



DATE / LIEU / HORAIRES

- . **Judi 23 septembre - Carré SAM** - Place d'Argentine, 62200 Boulogne-sur-mer - Tel : 03.21.30.47.04.
- . **De 18h à 22h** > accueil des participants de 18h à 18h30.

MATERIEL / TECHNIQUE

- . **Ateliers Guitare et Basse** : venir avec son instrument / **Atelier Batterie** : batterie fournie, amener ses baguettes / **Atelier Chant** : apporter son micro.
- . **Pour toute question concernant le matériel et les instrus** : contactez l'asso INTRAMUROCK au 0.805.692.148 / contact@intramurock.com.

PRÉCISIONS

- . **Le respect des obligations et préconisations sanitaires en vigueur le jour de la masterclass est obligatoire** > en cas de non-respect, le participant se verra refuser l'accès à la salle et ne sera pas remboursé de son inscription.
- . Si le contexte le permet, **l'apéritif et les tapas seront fournis**
- . La participation à la masterclass donne **droit à 1 place pour le concert du vendredi 24 septembre FIREWHEEL + BLACK BOMB A + LOUDBLAST** > la réservation doit être faite au moment de l'inscription à la masterclass. Le billet sera à retirer au guichet le soir du concert sur présentation d'un justificatif d'identité.
- . **Places limitées** à : 4 participants atelier batterie - 6 participants autres ateliers.
- . **L'inscription se fait sur place au Carré SAM** du mardi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 17h. **Le paiement se fait au moment de l'inscription** (pas de réservation) - par chèque à l'ordre du Trésor Public ou en espèces. **Fournir un justificatif de domicile.**

FICHE INSCRIPTION / A DEPOSER AVEC LE REGLEMENT AU CARRE SAM

PARTICIPANT

Nom : ----- Prénom : ----- Date de naissance : -----
Adresse : -----

Tel : ----- Mail : -----

ATELIER CHOISI Guitare Basse Batterie Chant Technique de scène

DETAILS MATERIEL APPORTÉ -----

1 PLACE POUR LE CONCERT DU 24.09 : Oui Non

SI LE PARTICIPANT EST MINEUR, RESPONSABLE LEGAL

Nom : ----- Prénom : ----- Date de naissance : -----
Adresse : -----
En qualité de : ----- Adresse : -----

Tel : ----- Mail : -----

Autre personne à prévenir en cas de besoin

Nom : ----- Prénom : ----- Lien de parenté : -----
Tel : ----- Mail : -----

ASSURANCE

. Je certifie être assuré(e) par une responsabilité civile / ou que le mineur, dont je suis le responsable est assuré, par une responsabilité civile suffisamment étendue ou par une assurance extrascolaire.

RÈGLEMENT 15€ Boulonnais 20€ Exterieurs Par chèque En espèces

DATE

SIGNATURE