
MAITRISE

DES BOUCHES-DU-RHÔNE

DOSSIER D'INSCRIPTION – CLASSES CHAM VOCALE PRIMAIRE (ÉCOLE ATHENA)



DOSSIER à REMPLIR

et à déposer ou à envoyer par voie postale avant le 7 février 2021

Maîtrise des Bouches du Rhône
collège André Malraux - AUDITIONS CHAM 2021
250 rue Albert Einstein - 13013 MARSEILLE

A. INSCRIPTION OBLIGATOIRE PAR INTERNET SUR LE SITE DE L'ACADÉMIE

1. Aller sur le site de la Maîtrise (www.maitrise13.fr)
2. Choisir l'onglet « Auditions 2021 »
3. Cliquer sur le lien « Inscription sur le site de l'académie » et suivre la procédure (en cas de besoin, n'hésitez pas à nous contacter)

B. DOCUMENTS À REMETTRE

- la fiche de renseignements administratifs « Inscription auditions » ci-après
- une lettre de motivation de l'enfant (sur une seule page)
- un chèque de 25 euros (frais de dossier) à l'ordre de Maîtrise des Bouches-du-Rhône

DATES DES AUDITIONS – Entrée en CE1, CE2, CM1 ou CM2

12 avril 2021 entre 10.00 et 17.00 dans les locaux de la Maîtrise (collège Malraux)

REPERTOIRE : chansons à apprendre

Pour les enfants primaires entrant en **CE1** et **CE2** :

La chanson traditionnelle "*À la Claire Fontaine*"

ou une autre chanson permettant d'apprécier les qualités vocales de l'enfant et une poésie récitée au choix.

Pour les primaires entrant en **CM1** et **CM2** :

La chanson *Le monde est à toi* extraite du spectacle musical « Le conteur du chapiteau » de Marc Henric

ou une autre chanson permettant d'apprécier les qualités vocales de l'enfant et une poésie récitée au choix.

La partition de la chanson de Marc Henric est disponible sur demande à la Maîtrise

Photo
d'identité

INSCRIPTION AUDITIONS RECRUTEMENT SAISON 21/22 CLASSE CHAM VOCALE ATHENA

Classe actuelle de l'enfant :
Établissement scolaire actuel de l'enfant :

NOM DE L'ENFANT _____	PRENOM _____
Date de Naissance _____	Lieu _____ Age _____ ans
Nationalité _____	Langue(s) Parlée(s) _____
Adresse _____	

Code Postal _ _ _ _ _	Ville _____
Tel fixe _____	Tel mobile _____
Email de l'enfant _____ @ _____	
N° de Sécurité sociale de l'enfant _____	
N° GUSO _____	

NOM DU PERE _____
PRENOM _____
Adresse _____

Code Postal _ _ _ _ _
Ville _____
Tel fixe _____
Tel mobile _____
Tel pro _____
Email _____ @ _____
Profession _____

NOM DE LA MERE _____
PRENOM _____
Adresse _____

Code Postal _ _ _ _ _
Ville _____
Tel fixe _____
Tel mobile _____
Tel pro _____
Email _____ @ _____
Profession _____

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT _____
N° de Sécurité sociale parent assuré _____
Indiquer si l'enfant a une garde alternée et chez qui _____
Autre situation de l'enfant, préciser _____
Personne à joindre en cas d'urgence _____ tel _____