

Audition et classe de maître 2017/18

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

l'École du Royal Winnipeg Ballet

380, avenue Graham, Winnipeg, Manitoba, Canada, R3C 4K2

1.204.957.3467 school@rwb.org

rwb.org/school



Prénom d'étudiant(e): _____

Nom de famille d'étudiant(e): _____

INFORMATION DE L'ÉTUDIANT (E)

Date de naissance: _____
Mois / Jour / Année

Mâle Femelle Autre Taille: _____

Âge au 1^{er} janvier 2018: _____

Niveau scolaire actuel: _____

Prénom du parent/de la personne-ressource principale (si l'étudiant(e) a moins de 18 ans) : _____

Nom de famille du parent/de la personne-ressource principale (si l'étudiant(e) a moins de 18 ans): _____

Relation avec l'étudiant(e) (si l'étudiant(e) a moins de 18 ans) : _____

Adresse Ville Province/État Code postal

Numéro de téléphone (Maison) Numéro de téléphone (Travail) Numéro de téléphone (Cellulaire)
(du parent/ de la personne-ressource principale (si l'étudiant(e) a moins de 18 ans))

Adresse courriel primaire du parent/de la personne-ressource principale: _____

L'étudiant(e) désire passer une audition pour: Programme de ballet et d'enseignement scolaire
(étudiant(e)s qui seront entre la 6^e année et secondaire 5 dans l'année scolaire 2018/19)
 Programme des aspirants (diplôme d'études supérieures)
 Programme de formation pour les professeurs (diplôme d'études supérieures)

L'étudiant(e): Auditionnera en personne
 Auditionnera par vidéo

L'étudiant(e) désire participer à une classe de maître dans son groupe d'âge
(consultez l'horaire pour disponibilités): Oui Non

Ville dans laquelle l'étudiant(e) auditionnera et/ou participera à la classe de maître: _____

Date à laquelle l'étudiant(e) passera une audition ou participera à une classe de maître: _____

Comment est-ce que l'étudiant(e) a entendu parler de la Tournée Internationale d'Auditions? _____

RELEVÉ D'EXPÉRIENCE

Studio de danse actuel: _____

Professeur de ballet actuel: _____ Nombre d'années de formation en ballet: _____

Autres formes de danse étudiées: _____ Nombre d'années de formation
dans d'autres formes de danse: _____

Examens de ballet: _____ Examens dans d'autres formes de danse: _____
(méthode et plus haut niveau atteint) (méthode et plus haut niveau atteint)

Est-ce que l'étudiant(e) a déjà auditionné pour la division professionnelle de l'École du RWB? Oui Non
Si oui, veuillez indiquer la ou les années d'audition(s): _____

Est-ce que l'étudiant(e) a déjà participé à des programmes de la division professionnelle de l'École du RWB (ex. session d'été)? Oui Non
Si oui, veuillez indiquer la ou les années de participation: _____

Audition et classe de maître 2017/18

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (suite)

l'École du Royal Winnipeg Ballet

380, avenue Graham, Winnipeg, Manitoba, Canada, R3C 4K2

204.957.3467 school@rwb.org

rwb.org/school



Prénom d'étudiant(e): _____

Nom de famille d'étudiant(e): _____

FRAIS D'AUDITION ET DE CLASSE DE MAÎTRE 2017/18

Frais d'audition

- 40 \$ CAD pour une audition en personne – inscription d'avance **inscriptions d'avances doivent inclure paiement d'avance*
 45 \$ CAD pour une audition en personne – inscription la journée-même
 50 \$ CAD pour une audition par vidéo

Frais de classe de maître

- 35 \$ CAD

MONTANT TOTAL DES FRAIS _____ \$

Tous les frais applicables doivent accompagner ce formulaire. Tous les frais sont non-remboursables.

Les étudiant(e)s qui auditionnent en personne devraient apporter une photo d'eux-mêmes qui démontre un battement tendu à la seconde, en face, les bras en deuxième position. Si l'étudiant(e) ne peut pas fournir une photo, le personnel du RWB en prendra une avant l'audition. Des frais de 5 \$ CAD s'appliqueront.

PAIEMENT

Veuillez cocher la méthode de paiement :

- Un mandat international ou un chèque certifié en ARGENT CANADIEN payable à l'École du Royal Winnipeg Ballet du Canada N.B: **NOUS N'ACCEPTONS PAS DE CHÈQUES PERSONNELS.**
 Argent comptant *(NE CHOISISSEZ PAS cette option si vous inscrivez d'avance. Les inscriptions d'avances doivent être payer par carte de credit, chèque, ou mandate postal.)*
 Carte de Crédit

Veuillez indiquer la carte de credit préféré:

MasterCard

VISA

American Express

Numéro de la carte _____

Date d'expiration: _____

Nom du titulaire de la carte: _____

Signature du titulaire de la carte: _____

CONSENTEMENT – PHOTOGRAPHIE ET VIDÉO

En mon nom personnel et en celui de l'étudiant(e), je donne l'autorisation au Royal Winnipeg Ballet (RWB) de me photographier ou de m'enregistrer, ou les deux, moi-même et/ou l'étudiant(e), et d'enregistrer ma voix et celle de l'étudiant(e) dans toutes les formes de supports audio et visuels ou imprimés aux fins d'archivage, de promotion ou autre, à la discrétion du RWB. Je suis également disposé(e) à donner des entrevues aux médias et à ce que l'étudiant(e) en donne, à des fins de promotion ou autre, à la discrétion du RWB. En signant la présente renonciation, je cède et transfère à perpétuité au RWB tous les droits, y compris les droits d'auteur, et renonce à tout droit sur l'édition, l'association ou la mention de source de ce matériel.

CONSENTEMENT – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En mon nom personnel et en celui de l'étudiant(e), je permet le RWB de recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels me concernant ou concernant l'étudiant(e) en accordance avec les politiques de l'organisation du RWB.

Prénom du parent/de la personne-ressource principale
(si l'étudiant(e) a moins de 18 ans)

Signature du parent/de la personne-ressource principale
(si l'étudiant(e) a moins de 18 ans)

Date

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

FA#