

**BULLETIN D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM**  
**Stage du 30 août au 14 septembre 2008**  
**A retourner impérativement avant le 6 juin 2008**

NOM/Surname : ----- PRENOM/First name : ----- INSTRUMENT ou tessiture :-----  
 DATE DE NAISSANCE/Date of birth : ----- NATIONALITE/Nationality :----- SEXE : -----  
 ADRESSE permanente/Address : -----  
 VILLE/City : ----- CODE POSTAL/Postal code : ----- PAYS/Country : -----  
 TEL permanent : ----- FAX permanent : ----- PORTABLE/Mobile -----  
 ADRESSE DE VACANCES/Holiday address : -----  
 VILLE/City : ----- CODE POSTAL/Postal code : ----- PAYS/Country : -----  
 TEL vacances/Holiday phone :----- FAX vacances/Holiday fax : ----- Email : -----

Piano <input type="checkbox"/> Jean-François HEISSER	Violon <input type="checkbox"/> Olivier CHARLIER	
Alto - Musique de chambre <input type="checkbox"/> Philip DUKES	Violoncelle <input type="checkbox"/> Philippe MULLER	Ensemble constitué / Instrumental group <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Musique de chambre <input type="checkbox"/> Peter CROPPER	Chant <input type="checkbox"/> François LE ROUX	

**Je m'inscris à la session 2008 de l'Académie Maurice Ravel, veuillez trouver ci-joint :**

- un chèque de ..... comprenant les frais de dossier soit 350 €  
 et le cas échéant les frais d'hébergement soit 350 €
- un chèque de caution de 150 € obligatoire, non encaissé et détruit à la fin du stage

Tous les chèques doivent être établis à l'ordre de l'**ACADEMIE MAURICE RAVEL** et les virements bancaires adressés à cet ordre :  
**SOCIETE GENERALE - COMPTE n° 00037262645 - 64500 SAINT-JEAN-DE-LUZ - France**  
**IBAN : FR76 30003 00263 00037262645 84 - BIC : SOGEFRPP**

**I apply for Maurice Ravel Academy 2008 session ; I enclose :**

- a cheque of ..... € including registration fee of 350 €  
 and possibly an accommodation fee of 350 €
- a compulsory deposit cheque of 150 € (uncashed and destroyed at the end of the session)

All cheques should be written to the order of **ACADEMIE MAURICE RAVEL** as well as bank transfers which should be addressed to :  
**SOCIETE GENERALE - COMPTE n° 00037262645 - 64500 SAINT-JEAN-DE-LUZ - France**  
**IBAN : FR76 30003 00263 00037262645 84 - BIC : SOGEFRPP**

**Je m'engage à jouer toutes les œuvres du programme choisi. I pledge to play all the works of the chosen program.**

DATE

SIGNATURE

**IMPORTANT à joindre impérativement / To be included imperatively :**

- Photocopie des diplômes obtenus / Photocopies of diplomas.
- Photocopie Carte Identité ou Passeport / Birth certificate or passport photocopy.
- Un CD ou MD (cf conditions d'admission) / A recording of several pieces on a CD or MD (see conditions of admission).
- 2 photographies en noir et blanc ou 2 photos de groupe (pour les ensembles constitués) de "BONNE QUALITE" pour paraître dans le programme / 2 photos in black and white or 2 photos of the instrumental groups to appear in the program.

## ETUDES MUSICALES : MUSICAL EDUCATION

Etablissements / Schools (précisez les diplômes obtenus / please indicate diplomas) : -----  
-----  
-----

Professeurs / Teachers : -----  
-----  
-----

Concours internationaux / International competitions (prix obtenus, précisez l'année / prizes, please indicate the year) :  
-----  
-----  
-----

Activités musicales (concerts, enregistrements etc...) / Musical activities (concerts, recordings etc...) : -----  
-----  
-----  
-----

## REPERTOIRE

Œuvres du répertoire imposé / Pieces from the imposed repertoire : -----  
-----  
-----  
-----

Autres œuvres / Other works : -----  
-----  
-----  
-----

Œuvres de musique de chambre / Chamber music works : -----  
-----  
-----  
-----

Partenaires éventuels / Possible partners : -----  
-----  
-----  
-----

A retourner avant le 6 juin 2008 à / To be returned before the 6th of June 2008 to :

**ACADEMIE INTERNATIONALE DE MUSIQUE MAURICE RAVEL**

**BP 251 - 64502 SAINT JEAN DE LUZ CEDEX - FRANCE**

**Tél : (33) 05 59 47 13 00 - Fax : (33) 05 59 47 35 17**

**Internet : [www.academie-ravel.com](http://www.academie-ravel.com)**

**Email : [ravel@academie-ravel.com](mailto:ravel@academie-ravel.com)**