

Prix Début Atlantique
pour l'excellence en musique
Formulaire d'inscription

Nom			Âge	
Adresse				
Ville	Province	Code Postal		
Courriel du gardien			Téléphone	
Courriel du/de la candidat(e)				
École			Niveau Scolaire	
Professeur de musique			Instrument	

Information relative au répertoire:

(Veuillez noter que la durée maximale des trois pistes combinées ne peut pas être plus que 20 minutes)

Baroque/Classique

Compositeur		Titre	
-------------	--	-------	--

Romantique

Compositeur		Titre	
-------------	--	-------	--

Contemporain

Compositeur		Titre	
-------------	--	-------	--

Liste de contrôle de l'application

- ☐ Formulaire d'inscription
- ☐ biographie (maximum de 250 mots, DOC, COCX, TXT)
- ☐ une photo digitale à haute résolution (JPG, TIFF)
- ☐ Des enregistrements digitaux en format MP3

Faire parvenir les applications complètes à:
(mis à la post par le 31 janvier)

Debut Atlantic
CP 575
Halifax NE B3J 2R7

Vos questions peuvent être envoyées à elizabeth@debutatlantic.ca.

Signature du candidat ou de la candidate _____

Signature du parent ou gardien _____

Date _____