

Laboratoire numérique éphémère : Lutherie sauvage et numérique

Artiste invité:
Stephane KOZIK



Modalités pratiques

Dates:

Du 15 au 17 avril 2017

Horaire:

10h -17h30

Lieu:

Site de Montauban-Buzenol
Rue de Montauban
6743 Buzenol

Prix:

90 euros/participant
82 euros / membre adhérent

Nombre de participants:

max 8 pers

Renseignements:

public@caclb.be / 0477/19-33-49

Matériel à prévoir:

- Repas de midi
- Vêtements chauds et
bonnes chaussures,
car le stage se déroule
en partie en extérieur.

Possibilité d'apporter :

Sans obligation
- carte son externe
- ordinateur portable

Public:

Adulte, à partir de 16 ans

Formateur:

Stephane KOZIK
Musicien et artiste sonore.
<http://stephanekozik.be>

Conditions et inscription

L'activité peut accueillir jusqu'à 8 participants. Les inscriptions sont clôturées 15 jours avant le début du Laboratoire numérique éphémère.

Modalités d'inscription

Le bulletin d'inscription ci-dessous doit être rempli, signé et renvoyé (1 bulletin/pers.) par voie postale à l'adresse suivante:

CACLB ■ Rue des Ecoles, 82a ■ B-6740 Etalle
ou par voie électronique à public@caclb.be

Paiement

La participation de 90 euros par personne est à verser dès l'inscription sur le compte du CACLB (IBAN: BE56 0682 1353 2288 et BIC: GKCCBEBB). L'inscription ne sera effective et définitive qu'après réception du paiement.

Annulation ou désistement

Pour tout désistement, un montant de 20 euros reste acquis ou est dû pour les frais de gestion. En cas de désistement annoncé dans les 10 jours précédant le début du stage, la totalité de la somme versée reste acquise.

Le CACLB se réserve le droit d'annuler un stage si le nombre de stagiaires minimum requis n'est pas atteint. Dans ce cas, les personnes inscrites récupéreront l'entièreté de la somme versée.

BULLETIN D'INSCRIPTION LABORATOIRE NUMERIQUE EPHEMERE 2017 LUTHERIE SAUVAGE ET NUMERIQUE

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____

TÉLÉPHONE _____ GSM _____

E-MAIL _____

J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS D'INSCRIPTION

JE VERSE 90€ SUR LE COMPTE DU CACLB

SIGNATURE _____

DATE _____