

formulaire de demande d'admission

application form

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS PERSONAL INFORMATION

M. / MR.

MME / MS.

NOM / SURNAME

PRÉNOM / GIVEN NAME

CIToyENNETÉ / CITIZENSHIP

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH

ANNÉE / YEAR MOIS / MONTH JOUR / DAY

LANGUE DE CORRESPONDANCE / PREFERRED LANGUAGE

FRANÇAIS

ENGLISH

ADRESSE ACTUELLE CURRENT ADDRESS

NUMÉRO – RUE – NUMÉRO D'APPARTEMENT / NUMBER – STREET – APARTMENT NUMBER

VILLE – PROVINCE – PAYS – CODE POSTAL / CITY – STATE – COUNTRY – POSTAL OR ZIP CODE

TÉLÉPHONE / TELEPHONE

TÉLÉPHONE PORTABLE / CELLULAR TELEPHONE

(inscrire les indicatifs outre-mer et régional / city and country code incl.)

COURRIEL / E-MAIL ADDRESS

ADRESSE PERMANENTE (si différente) PERMANENT ADDRESS (if different)

NUMÉRO – RUE – NUMÉRO D'APPARTEMENT / NUMBER – STREET – APARTMENT NUMBER

VILLE – PROVINCE – PAYS – CODE POSTAL / CITY – STATE – COUNTRY – POSTAL OR ZIP CODE

TÉLÉPHONE (inscrire les indicatifs outre-mer et régional) / TELEPHONE (city and country code incl.)

PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE EMERGENCY CONTACT

NOM / NAME

TÉLÉPHONE / TELEPHONE

FORMATION MUSICALE MUSICAL EDUCATION

DIPLOME OBTENU – EN COURS / DEGREE COMPLETED – IN PROCESS

INSTITUTION ACTUELLEMENT FRÉQUENTÉE / WHERE ARE YOU PRESENTLY STUDYING?

VILLE – PAYS / CITY – COUNTRY

HÉBERGEMENT ET REPAS MEALS AND LODGING

Sur le campus / On campus

Hors campus / Off campus

Végétarien / Vegetarian

Besoins médicaux, allergies ou restrictions alimentaires / Medical needs, allergies or food restrictions:

Avec qui souhaiteriez-vous partager votre chambre ? (selon les disponibilités) / Do you have a preferred roommate? (upon availability)

CHOIX DE STAGE PROGRAM SELECTION

(Les étudiants qui s'inscrivent à plus d'un type de stage doivent remplir un formulaire pour chacun d'eux. / Students applying to more than one program must fill an application form for each of them.)

Classes de maître / Master Classes

Orchestre de l'Académie Orford – OAO! / Orford Academy Orchestra—OAO!
(3 semaines obligatoires / 3 weeks mandatory)

Atelier d'alto / Viola Workshop

Stage de quatuor à cordes / String Quartet Workshop

Projet octuor à vents / Woodwind Octet Project

Auditeur / Auditor (selon disponibilités seulement / upon availability)

CHOIX DE CLASSE(S) CLASS SELECTION

Pour chaque semaine, inscrivez le nom du professeur avec lequel vous désirez étudier. / For each week, fill in the schedule with the name of the professor with whom you wish to study.

Instrument / Instrument:

SEMAINE DU WEEK FROM	PREMIER CHOIX 1 ST CHOICE	DEUXIÈME CHOIX 2 ND CHOICE	AUCUNE PRÉFÉRENCE NO PREFERENCE
<input type="checkbox"/> 13 au 19 juin June 13 th to 19 th			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 20 au 26 juin June 20 th to 26 th			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 27 juin au 3 juillet June 27 th to July 3 rd			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4 au 10 juillet July 4 th to 10 th			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11 au 17 juillet July 11 th to 17 th			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 18 au 24 juillet July 18 th to 24 th			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 25 au 31 juillet July 26 th to 31 st			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} au 7 août August 1 st to 7 th			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8 au 14 août August 8 th to 14 th			<input type="checkbox"/>

Nombre de semaine(s) / Number of week(s):

AIDE FINANCIÈRE FINANCIAL AID

Souhaitez-vous faire une demande pour une bourse ? / Do you wish to be considered for a scholarship?

Oui / Yes Non / No

Si oui, fournir le formulaire de demande et payer les frais d'admission au plus tard le 12 février 2010. / If so, application form and application fee must be received before February 12th, 2010.

DEMANDE D'ADMISSION POUR UN ENSEMBLE APPLICATION FOR AN ENSEMBLE

Chaque membre de l'ensemble doit soumettre un formulaire. / Each member of the ensemble must submit a separate application form.

NOM DE L'ENSEMBLE / NAME OF THE ENSEMBLE

MATÉRIEL D'AUDITION AUDITION MATERIALS

Si vous demandez une bourse d'études, le matériel d'audition doit être envoyé au Centre d'arts Orford avec votre demande d'admission, au plus tard le 12 février 2010. Sinon, le matériel doit être envoyé au plus tard le 2 avril 2010. / If you are applying for scholarship, audition materials must be sent to the Orford Arts Centre with your application form on February 12th, 2010 at the latest. If not, audition material must be sent on April 2nd, 2010 at the latest.

- 1. Frais de demande d'admission / Application fees
- 2. Enregistrement / Demo
Veuillez s.v.p. consulter la p. 13 de cette brochure ou notre site Internet pour obtenir tous les détails sur les prérequis. / Please go to p. 13 of this brochure or visit our web site to read about all audition material prerequisites.
- 3. Biographie / Biography
Voir modèle de format sur le site www.arts-orford.org. / See template at www.arts-orford.org.
- 4. Deux lettres de recommandation / Two letters of reference
- 5. Deux photos de format passeport / Two passport-sized photos
- 6. Liste du répertoire que vous souhaitez approfondir / A list of the repertoire you would like to work on
- 7. Preuve d'assurance maladie pour tout stagiaire admis à l'Académie et n'étant pas résident canadien / Proof of health insurance required for non-Canadian residents, if accepted
- 8. Copie du certificat de naissance pour tout stagiaire de citoyenneté canadienne ou française / Copy of birth certificate required for Canadian and French citizens

NOTE : Le matériel d'audition ne sera pas retourné. Les frais de demande d'admission ne sont en aucun cas remboursables. / Audition material will not be returned. Application fees are non-refundable under any circumstance.

FRAIS DE DEMANDE D'ADMISSION APPLICATION FEE

Pour les classes de maître, l'orchestre de l'Académie Orford – OAO!, l'atelier d'alto et le Projet octuor à vents : / For master classes, Orford Academy Orchestra— OAO!, Viola Workshop and Woodwind Octet Project: **70 \$**

Pour le stage de quatuor à cordes : / For the String Quartet Workshop: **40 \$**
(par membre de l'ensemble / per member of the ensemble)

Pour le statut d'auditeur : / For the auditor status: **0 \$**

MONTANT PAYÉ AMOUNT PAID

(en devises canadiennes uniquement / in Canadian currency only)

\$

MODE DE PAIEMENT METHOD OF PAYMENT

- en ligne : Visa et Master Card / online : Visa and Master Card
- chèque visé / certified cheque mandat-poste / money order
S.V.P. faire votre chèque visé ou mandat-poste à l'ordre du Centre d'arts Orford. / Please, write certified cheque or money order payable to the Orford Arts Centre.

DATES LIMITES DE DEMANDE D'ADMISSION DEADLINES

- 12 février 2010 / February 12th, 2010
Demande d'admission avec bourse d'études. / Admission with scholarship application.
- 2 avril 2010 / April 2nd, 2010
Demande d'admission sans bourse d'études, selon la disponibilité des places dans les classes. / Admission without scholarship application, subject to space availability.

Pour les envois postaux, il est fortement suggéré d'utiliser la messagerie prioritaire. Le cachet de la poste fait foi de la date d'envoi. / To send your documents by mail it is highly recommended that your audition material be sent by priority courier. The postmark will confirm the date of application.

Je déclare qu'à ma connaissance, tous les renseignements donnés ci-dessus sont exacts, que l'enregistrement soumis est authentique et qu'il n'a fait l'objet d'aucun montage. / I declare that all information in this application form is, to the best of my knowledge, true and that the demo submitted is my own unedited performance.

DATE SIGNATURE DU CANDIDAT / APPLICANT'S SIGNATURE

DATE SIGNATURE D'UN PARENT OU CURATEUR SI LE STAGIAIRE EST MINEUR / PARENT OR GUARDIAN'S SIGNATURE IF THE APPLICANT IS MINOR

ADRESSE POSTALE RETURN ADDRESS

Centre d'arts Orford

3165, chemin du Parc, Orford (Québec) J1X 7A2, CANADA
registraire@arts-orford.org
819 843-3981 | 1 800 567-6155