

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Tél: ..... / ..... / ..... / ..... E-mail : .....

**STAGE(S)**

**PRIX (tarif loisirs ou réduit\*)**

**Stage 1** : ..... + ..... €  
 Précisez votre niveau (1-2-3-4) .....

**Stage 2** : ..... + ..... €  
 Précisez votre niveau (1-2-3-4) .....

**Stage 3** : ..... + ..... €  
 Précisez votre niveau (1-2-3-4) .....

**FRAIS DE DOSSIER (obligatoires)**

**+ 10 €**

RÉDUCTION (non cumulable avec le tarif réduit et les tarifs uniques) :

- Je participe à 2 stages : - 30 € / Je participe à 3 stages : - 60 € - ..... €

**TOTAL FRAIS PÉDAGOGIQUES = ..... €**

**CONCERT(S)**

- **Pass Stagiaire Soirée : 85€** (Accès à tous les concerts au Théâtre Antique) + ..... €
  - **Pass Stagiaire Soirée + Nuit : 100€** + ..... €  
 (Accès à tous les concerts au Théâtre Antique et aux Nuits jeu-ven-sam)
  - **Pass Tous concerts : 170€** + ..... €
  - **Places Tarif Réduit Moments Précieux :**
- Lundi 8 juillet (Daniela Pes) **17€** + ..... €  
 Mardi 9 juillet (Mieko Miyazaki & Quatuor Yako) **17€** + ..... €  
 Mercredi 10 juillet (Haratago) **17€** + ..... €  
 Jeudi 11 juillet (Kamilya Jubran & Sarah Murcia) **17€** + ..... €  
 Vendredi 12 juillet (Tranpe) **17€** + ..... €  
 Samedi 13 juillet (Hudaki Village Band) **17€** + ..... €

Chaque stagiaire est limité à 1 pass au choix et 1 place par Moments Précieux

**TOTAL CONCERTS = ..... €**

**TOTAL FRAIS PÉDAGOGIQUES + CONCERTS = ..... €**

**RÈGLEMENT**

- **Virement** à : ASSOCIATION SUDS, à ARLES  
 BIC : AGRIFRPP813- IBAN : FR76 1130 6000 0024 0718 8905 052  
 RIB : BANQUE : 11306 – GUICHET : 00000 – NUMERO DE COMPTE : 24071889050 – Clé 52
- **Chèques, Chèques vacances**
- **Espèces** : Euro ou Roue (monnaie locale) : **directement au bureau du festival**
- **Carte CJeune de Provence** : **au bureau du festival ou par téléphone**
- **Pass culture (règlement sur la plateforme pass culture)**

\***TARIF RÉDUIT (joindre justificatif)** Étudiant-es, Jeunes de -18ans, Bénéficiaires de minima sociaux (RSA,ASS, AAH), Adhérent-es d'une structure partenaire : .....

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription (sur [www.suds-arles.com](http://www.suds-arles.com) ou sur demande) **Date** : ..... **Signature** : .....