**Formulaire d’inscription GROUPE et règlement**

**Studio de répétition – Résidence Fauré**

341 Rue des Résidences – 38400 Saint-Martin-d’Hères

**Studio de répétition – Résidence Condillac**

135 allée de Condillac – 38400 Saint-Martin -d’Hères

Formulaire à envoyer à l’adresse : [studio.musique@crous-grenoble.fr](mailto:studio.musique@crous-grenoble.fr)

**1 / Membres du groupe**

Nom du groupe : …………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prénom - Nom** | **Téléphone** | **Mail** | **Résidence Crous** | **Instrument** | **Etudes** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

**2 / Coordonnées du référent**

Nom / Prénom : …………………………………………….

Numéro de téléphone : …………………………………………….

Adresse mail : …………………………………………….

**3 / Informations sur le groupe**

Présentation du groupe

………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………….………………………………………………………….

Motivation

………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………

…………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………

**4 / Créneaux horaires / jours souhaités (3 heures maximum) / Studio préféré**

1. …….………………………………………………………….………………………
2. …….………………………………………………………….………………………
3. …….………………………………………………………….………………………

Préféreriez-vous pouvoir utiliser le studio de la résidence Fauré (341 rue des Résidences, 38400 Saint-Martin-d’Hères) ou bien le studio de Condillac (135 allée de Condillac, 38400 Saint Martin d’Hères) ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**4 / Informations complémentaires**

Souhaiteriez-vous suivre des formations autour de la musique (Droit d’auteurs, intermittence, …) ?

Oui - Non

Souhaitez-vous un accompagnement approfondi concernant votre pratique artistique individuel ou de groupe (Conseil artistique, technique, développement, …) ?

Oui - Non

Avez-vous des idées d’ateliers en lien avec la musique qui vous intéresseraient ?

………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………

…………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………

**Règlement**

L'utilisation du studio de répétition nécessite le respect d'un certain nombre de règles afin de garantir à chacun une égalité d’accès, le bon fonctionnement du matériel et la qualité de l'encadrement. Dans le cas contraire, vous risquez l’exclusion. Le CROUS se réserve le droit de modifier ce règlement.

* Les portes d'entrée doivent être fermées.
* Si vous constatez une anomalie en arrivant merci de prévenir immédiatement le CROUS et les secours concernés : Police, Pompiers, Samu. Un cahier est à disposition pour les différentes remarques.
* En cas de coupure électrique appeler l’agent d’accueil.
* Ne pas ouvrir aux personnes non identifiées.
* Ne pas introduire de personnes non inscrites dans votre groupe.
* Toutes portes et fenêtres doivent être fermées quand vous répétez
* Ne pas introduire de bouteilles en verres dans les locaux.
* Passer un coup de balais après votre passage si nécessaire

**Avant de partir :**

* Éteignez les lumières. Si vous partez le dernier vérifiez que vous n’avez rien oublié au studio.
* Les fenêtres doivent être fermées.
* N’oubliez pas de vérifier que la porte principale est fermée à clef.

**Rappel**

* L’alcool et la nourriture sont interdits dans le studio.
* Interdiction de fumer également.
* Merci d'adopter un comportement correct à l'égard du voisinage et de sortir sans faire de bruit pour respecter la tranquillité des personnes habitant dans la résidence.
* Nul ne doit se trouver dans les locaux en dehors des heures d'ouverture.
* Merci de respecter vos horaires définis auprès du responsable des studios.
* Le badge/La clé doit être récupéré et remis à l’accueil de Berlioz/Condillac sur présentation d’une pièce d’identité

Tous les manquements à ces consignes seront des clauses d'exclusion immédiate et sans préavis des locaux.

**Personnes à contacter en cas d’urgence :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne** | **Numéro** |
| Accueil résidence Berlioz  Accueil résidence Condillac | 04 76 54 90 00  04 76 82 76 31 |
| SAMU | 15 |
| Police | 17 |
| Pompiers | 18 |

**SIGNATURE :**