



20 rue Saint Lazare

75009 PARIS

Tél : 01 40 16 53 38/ Fax : 01 40 16 53 39

Email : ffdanse@wanadoo.fr

Cet atelier de formation est subventionné par

Le Ministère de la Culture

Comité Départemental de Danse du Var

l'Hélianthe Rue Emile Ollivier 83000 TOULON

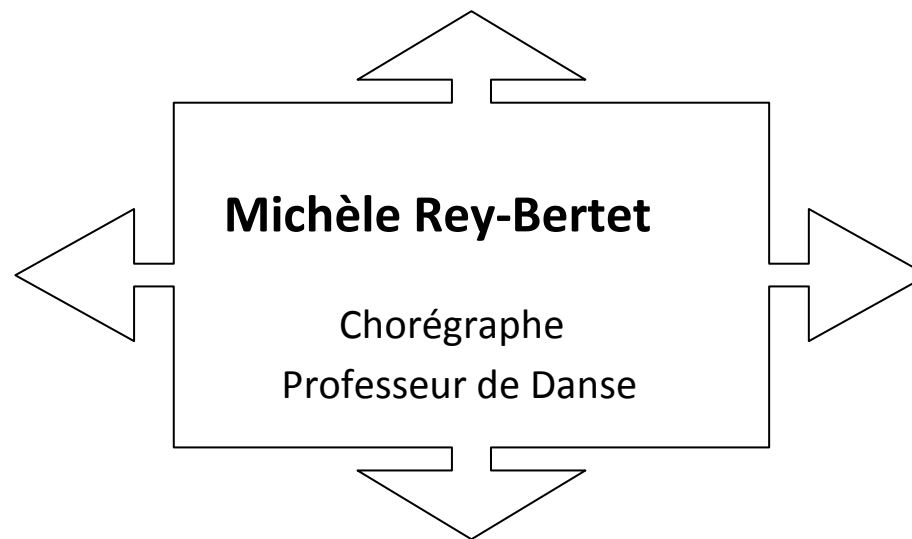
Tel/Fax : 04 94 42 27 77 dansevar@dansevar.com



Fédération Française de Danse
Comité Départemental du Var

ATELIER de FORMATION

Composition Chorégraphique



Samedi 1^{er} & Dimanche 2 février 2014

C.O.S.E.C. de la Valette - Parc des sports
Avenue Pablo Picasso 83160 LA VALETTE du VAR

Michèle REY-BERTET :

Elle enseigne la danse contemporaine au sein de l'association
« Soi dit en dansant » sur l'aire Toulonnaise.

Cet atelier de création et d'écriture chorégraphique est ouvert
à toute personne (initiée ou avancée) aimant la danse contemporaine
et désirant mettre en jeu et en question ses capacités créatrices.
Michèle propose des outils pour traverser les différentes étapes
du processus de création : de la trace d'un scénario sensoriel à l'écriture
de différentes formes duelles, trio en passant par le solo jusqu'à
l'expérience de la chorégraphie de groupe.
L'idée étant de découvrir , ou de confirmer, son écriture singulière ,
en s'appuyant sur sa sensorialité propre, sa fantaisie et sa poétique.

Accueil à 14h00	
Samedi 1^{er} février 2014	Dimanche 2 février 2014
14h30 à 17h30	10h00 à 13h00
Prix du Stage :	
Affiliés : 30 €	Non affiliés : 40 €

Lieu du stage

C.O.S.E.C.de la Valette Parc des sports - Avenue Pablo Picasso
83160 LA VALETTE du VAR
En venant de Toulon : sortie n° 3
En venant de Nice/Hyères : sortie n° 3

BULLETIN D' INSCRIPTION

Au Comité Départemental de Danse du Var.

L'Hélianthe, rue Émile Ollivier

La Rode. 83 000 Toulon.

À retourner avant le 15 Janvier 2014

Tel : 04 94 42 27 77 Mail : dansevar@dansevar.com

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
.....
E-mail :@.....

Affilié à la FFD : OUI – NON
Non affilié (attestation d'assurance obligatoire) OUI – NON

Règlement du Stage :€
Chèque N° :Banque :

AUTORISATION POUR MINEUR

Je soussigné (e) :Parent ou tuteur

Autoriseà participer à ce stage
de danse.

J'autorise les responsables à lui faire pratiquer tous soins ou
interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un
médecin qualifié, tout en étant prévenu (e) au n° suivant :

Tel :

SIGNATURE et MENTION : « Lu et approuvé »