



יום הקלרניתן הצעיר 28 בדצמבר 2005

יום הקלרניתן הצעיר יתקיים השנה ביום רביעי ה 28 בדצמבר 2005 בקונסרבטוריון הישראלי תל אביב ("שטריקר"). נגנים צעירים משנת הלימודים הראשונה ועד השנה השלישית הלומדים בכיתות ד' – ז' מוזמנים להשתתף בפעילות.

האמנים האורחים השנה הם :

גי דפלו – צרפת, קארל היינץ שטפנס – גרמניה, נוסרט איספיר – טורקיה-צרפת ואלכסנדר פיטרשטיין ארה"ב – ישראל.
המורים מישראל הם :
ריצ'רד לסר, אלי חפץ, מיכאל גורפינקל, איליה שוורץ, יבגני יהודין, אורית אורבך, גרגורי גלוזמן ושרה אלבז.

סדר היום:

09:30 – התכנסות וכיבוד

10:00-13:00 פעילות קבוצתית . בכל שעה תהיה פעילות שונה עם מורים שונים.

13:00-14:00 ארוחת צהרים והפסקה

14:00 – קונצרט מורים – מורי הקורס והאמנים האורחים יופיעו בביצוע יצירות מאת מלחינים צרפתיים.

15:00 - מפגש עם האמן הצרפתי פרופ' גי דפלו

16:00 – הדלקת נרות וקונצרט תלמידים מסכם . תלמידים מתקדמים שהשתתפו בקורס "ימי הקלרנית" יופיעו בפני התלמידים הצעירים.

17:15-17:30 – סוף פעילות ופיזור.

אין צורך להכין חומר מראש

ארוחות: כבוד קל יוגש בתחילת היום, ארוחת צהרים בשעה 13:00, ובסוף היום ינתן לתלמידים כריך. **האוכל כשר.**

המחיר הוא 100 ₪ בלבד. אנא הקפידו למלא את אישור ההורים בטופס ההרשמה.

פרטים על המורים והאמנים האורחים וטופסי הרשמה ניתן למצוא באתר :
clarinetdays.com

תאריך אחרון להרשמה: 20 בדצמבר 2005

בברכה,
שרה אלבז
מנהלת "ימי הקלרנית"



יום הקלרניתן הצעיר 28 בדצמבר 2005 טופס הרשמה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
טלפון נייד של ההורים: _____
כיתה: _____ מס. שנות נגינה _____ שם המורה: _____
טלפון של המורה: _____ שם המוסד/ תזמורת _____
דואר אלקטרוני: _____

אופן התשלום:
כרטיס אשראי / המחאה

מס. כרטיס _____ - _____ - _____ תוקף: _____
מס. ת.ז. _____ שם בעל הכרטיס: _____
כתובת: _____ טלפון: _____

המחאה בסך 100 ₪
לפקודת הקונסרבטוריון הישראלי תל אביב
רח' שטריקר 19, ת.ד. 21502, תל אביב, מיקוד: 62002
נא לשלוח את הטופס לפקס: 6055169-03
תאריך אחרון להרשמה 20 בדצמבר 2005

+++++

אשור הורים

אני _____ ת.ז. _____ מאשר השתתפות בני/בתי
בימי הקלרנית ב 27-29 בדצמבר בקונסרבטוריון הישראלי תל
אביב ובמרכז למוסיקה ירושלים.
הנני מאשר שבני/בתי כשירים לפעילות זו.
בני/בתי מבוטחים בקופת חולים _____ רגישות לתרופות _____

ברור לי כי הקונסרבטוריון הישראלי תל אביב והמרכז למוסיקה ירושלים אינם אחראים
במקרה של אובדן או נזק לכלי.
אני אחראי להגעת בני/בתי לפעילות בזמן ולאסוף בסוף הפעילות.

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____