

Inscription à la Musique Associative - Année scolaire 20__ - 20__

Nom

Prénom.....

Rue No.....

Code Postal.....Ville.....

Numéro de téléphone / Gsm :/.....

Adresse e-mail :.....

Date de naissance/...../.....

Cours de (instrument) :

Niveau.....

Horaire selon disponibilités : Jour de..... h à.....h.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et l'accepte dans son intégralité.

Signature de l'élève Signature des parents
