

RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Nom Prénom

Date de naissance Téléphone

Adresse

E-mail

Commune

Établissement scolaire fréquenté

RENSEIGNEMENTS PARENTS (SI MINEUR)

Nom de la mère Prénom de la mère

Nom du père Prénom du père

ÉCOLE DE MUSIQUE INTERCOMMUNALE

Nom et adresse de la personne effectuant le règlement

Paiement : Annuel Trimestriel Besoin d'un prêt d'instrument : Oui Non

Choix de classe instrumentale N°1

Choix de classe instrumentale N°2

Votre niveau de formation musicale

Choix de pratique collective

Observations

Signature de la Directrice

Enregistrée le/...../2024