



- DOCUMENT A NOUS RETOURNER avant le 20 Juin 2019 accompagné du règlement de la cotisation : 25€
Ainsi que du ou des chèques de la scolarité

REINSCRIPTION 2019 – 2020

NOM de l'élève _____ PRENOM de l'élève _____

Date de naissance ____/____/____

Nom du Responsable Légal _____

ADRESSE _____

Numéro de téléphone : fixe _____

portable_Père : _____ Mère : _____

Adresse mail : _____

Etablissement scolaire fréquenté _____

Cursus Musical : (merci de cocher le cursus choisi)

- Formation Musicale + Instrument (précisez lequel) : _____
 - Pour la formation musicale et les cours d'éveil vous pouvez si vous le désirez nous indiquer le jour que vous préférez mercredi samedi Entourez le jour qui vous convient le mieux
 - Instrument seul : _____
 - Chant : _____
- Parcours découverte (pour les Eveil GS CP ou 1 année Cycle 1)
 - Instrument 1^{er} trimestre : _____ Instrument 2^{ème} trimestre _____
 - Instrument 3^{ème} trimestre: _____

Pratique Collective : Petit Orchestre
 Classe Orchestre
 Harmonie

Ensemble de percussions
Ensemble de cuivres
Chorale
Combo (2^{ème} cycle)

Fait à _____ le _____

Signature