

NOM DU REPRESENTANT 1

pour les élèves mineurs (si différent du nom de l'élève) :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CURSUS	Traditionnel	MODULE	HORS CURSUS
	CHAM		

INSTRUMENT	Instrument 1 :			LIEUX
	Cycle :	Année :	Professeur :	
	Location : oui	nombre d'année :	non	
	A partir du Cycle II et selon les places disponibles			
INSTRUMENT	Instrument 2 :			Sablé Parcé
	Cycle :	Année :	Professeur :	
	Location : oui	nombre d'année :	non	

à compléter pour les personnes inscrites en cursus traditionnel

FORMATION MUSICALE	Musiques Actuelles			LIEUX
		FM 1er niveau	MAO 2ème niveau	
	Cursus	Cycle :	Année :	
	Ado/Adulte	Année :		

merci d'inscrire le nom des pratiques collectives (ex : OVJ, chorale, Bel âge...)

PRATIQUE COLLECTIVE	LIEUX
	Sablé Parcé

MODE DE PAIEMENT

Je souhaite payer en (pour le paiement en bon CAF ou MSA seul le paiement en 1 versement peut être choisi) :

1 versement / 10 versements

par prélèvement automatique de 10 versements (dossier à remplir pour le Guichet Unique pour une première demande)

date :

signature :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES que vous souhaitez porter à notre connaissance