

ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

DEMANDE D'INSCRIPTION pour les plus de 25 ans



Réinscription OU Nouvelle demande

Lieu d'enseignement : ISSOIRE SAUXILLANGES PLAUZAT

IDENTITE

Nom / Prénom: _____

Date de Naissance : _____ Age : _____ ans

Adresse postale : _____

E. Mail _____ @ _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

SOUHAITS PEDAGOGIQUES

Formation Musicale Cycle _____ Année _____

Instrument 1 : _____ Cycle _____ Année _____ ou Atelier _____ Année _____

Instrument 2 : _____ Cycle _____ Année _____ ou Atelier _____ Année _____

Ensemble(s)/Orchestre(s) : _____

Cours de chant individuel Atelier vocal collectif Chœur Ados/Adultes

AUTORISATIONS ET INFORMATIONS

Droit à l'image :

Je donne l'autorisation à l'école de musique et à l'AGGLO PAYS D'ISSOIRE de prendre, et d'exploiter, des photos de moi-même pour les besoins de communication (papiers ou internet).

Règlement de l'école de musique :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'école de musique et notamment des modalités de facturation (le règlement et la plaquette tarifaire sont visibles dans la vitrine extérieure).

Signature :

Fait à Issoire, le _____ 2020