

## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION ADULTE

Année Scolaire 20.../20...

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP – Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Instrument(s) choisi(s) : .....

Souhaitez-vous suivre les cours de Solfège ?  OUI  NON

Je soussigné(e)

Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et l'accepter

Droit à l'image (affiché à l'Ecole des Musiques)

Autorise  N'autorise pas

Fait à ..... le, .....

Signature