

STAGE D'ENSEMBLE DE CLARINETTES 2017, NIVEAU 1

BULLETIN D'INSCRIPTION

Courriel personnel:

Courriel travail :

Date :

Signature du responsable légal pour les élèves mineurs :

Stagiaire :

Nom :

Prénom :

Age :

Portable : /___/___/___/___/___/

Courriel:

Clarinete pratiquée (si b, mi b, basse...):

.....

Niveau (nombre d'années dans le cycle) :

.....

Conservatoire ou Ecole fréquentée :

.....

Type de pratique collective (harmonie, etc...) :

.....

Responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : /___/___/___/___/___/

Ville :

Téléphone personnel: /___/___/___/___/___/

Téléphone travail: /___/___/___/___/___/

Portable : /___/___/___/___/___/

