

# BULLETIN D'INSCRIPTION *(à découper)*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél.Dom.: \_\_\_\_\_ Tél. Bur. : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Chorale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pupitre

Etes-vous (1) ☐ choriste

☐ chef de chœur

*(1) mettre une croix dans  
la case de votre choix.*

Votre inscription sera validée à réception du versement de réservation de 200€

- soit par virement aux coordonnées bancaires suivantes :

IBAN FR76 1600 6000 1000 0000 9000 1000 / BIC AGRIFRXX000

- soit par chèque à l'ordre de "**SEMAINE CHANTANTE AUVERGNE**"  
à faire parvenir à :

**SEMAINE CHANTANTE AUVERGNE**  
**BP100**  
**63000 CLERMONT-FERRAND**

Le solde est à régler en début de stage.

*Le nombre de stagiaires étant limité, il est conseillé de vous inscrire dès à présent.  
Les organisateurs se réservent le droit de refuser les inscriptions.*