

Passionné



École de guitare

176 avenue Jean Jaurès 72000 le mans

tel : 06/18/38/35/06

mail : passionnemans-guitare@sfr.fr

FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE 20 -20

ANCIEN ELEVE

NOUVEL ELEVE

M Mme Mlle

Nom, Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____ âge : _____ ans

Type de contrat(s) : _____

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Nom, Prénom du père, de la mère ou du tuteur : M (me) _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

tel domicile (mère ou tuteur) : _____

tel domicile (père) : _____

tel travail (mère ou élève) : _____

tel travail (père) : _____

tel portable (mère ou élève) : _____

tel portable (père) : _____

Autres tel : _____

Possédez-vous une adresse Email : oui non

Si oui : _____

Profession de la mère : _____

Profession du père : _____

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES

FORMATION MUSICALE :

Cycle : _____ Année : _____

Instrument 1 : _____ Cycle : _____ Année : _____

Instrument 2 : _____ Cycle : _____ Année : _____

Ensemble/Orchestre : _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement de l'école de guitare et
m'engage à le respecter.

Signature du parent, du responsable légal ou de l'élève majeur

Fait à : _____

Le : _____

signature: _____