

BULLETIN D'INSCRIPTION

ADRESSE DE FACTURATION

Nom de famille _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Ville _____
 Téléphone fixe _____ Téléphone portable _____
 Courriel / email _____

PERSONNE(S) INSCRITE(S)

Nom _____
 Prénom _____
 Année de naissance _____
 Cursus ou Hors Cursus
 Choix de l'instrument _____
 2ème instrument ou pratique collective _____
 Pour les élèves hors cursus
 Formation musicale OUI NON
 Jour _____
 Horaire _____
 Lieu _____

Nom _____
 Prénom _____
 Année de naissance _____
 Cursus ou Hors Cursus
 Choix de l'instrument _____
 2ème instrument ou pratique collective _____
 Pour les élèves hors cursus
 Formation musicale OUI NON
 Jour _____
 Horaire _____
 Lieu _____

Je soussigné(e) _____ certifie :
 ◆ que les personnes inscrites ci-dessus, sont bien assurés en responsabilité civile et individuelle pour participer aux activités musicales
 ◆ avoir bien pris connaissance que l'inscription est annuelle et que pour toute année commencée le règlement des cotisations est dû.
 A _____ le _____ Signature _____

Si plus d'inscriptions, compléter sur papier libre.

ECOLE DE MUSIQUE DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES
 Châtaigneraie cantalienne, 2 place du Petit Prince - 15600 Maurs - Tél 07 50 59 38 80
 ecole.musique@chataigneraie15.fr - www.chataigneraie15.fr



Création Graphique@marieclairebonhomme.com Siret 482 276 017 00033