

Elève : Nom et prénom _____ Date de naissance : __ / __ / 20__

Responsable légal : Nom et prénom _____

email (en majuscules) : _____ Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Cours de Formation Musicale 1er Cycle 2ème année

durée 1h30

Groupe	Jour	Horaires	Discipline	Choix*
A	Mercredi	9h00-10h00	FM	
		10h00-10h30	Chorale	
B	Mercredi	13h30-14h00	Chorale	
		14h00-15h00	FM	
C	Mercredi	15h00-16h00	FM	
		16h00-16h30	Chorale	
D	Jeudi	17h30-18h30	FM	
		18h30-19h00	Chorale	
E	Vendredi	16h30-17h00	Chorale	
		17h00-18h00	FM	
F	Samedi	9h00-10h00	FM	
		10h00-10h30	Chorale	

* numérotez par ordre de préférence en fonction de vos disponibilités (le "1" étant votre choix prioritaire).