

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

Responsable légal : Nom et prénom _____

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

Cours de Formation Musicale 1er Cycle 3ème année

durée 1h30

Groupe	Jour	Horaires	Choix*
A	Lundi	16h30-18h00	
B	Lundi	17h00-18h30	
C	Mercredi	10h30-12h00	
D	Mercredi	15h00-16h30	
E	Mercredi	16h00-17h30	
F	Vendredi	16h30-18h00	
H	Samedi	10h00-11h30	

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