

Elève : Nom et prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Responsable légal : Nom et prénom \_\_\_\_\_

email (en majuscules) : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### Cours de Formation Musicale 2ème Cycle 2ème année

durée 2h00

Groupe	Jour	Horaires	Choix*
A	Lundi	17h30-19h30	
B	Mercredi	13h30-15h30	
C	Mercredi	14h00-16h00	
D	Mercredi	17h30-19h30	
E	Samedi	10h30-12h30	

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