Formulaire d'inscription

Le projet se déroule sur deux samedis à la suite

Renseignements sur l'élève	
Nom :	Prénom :
Adresse :	N° postal, localité :
Tél. privé :	Tél. Portable :
Adresse mail :	
Age :	Instrument :
Professeur(s) :	Entée au CMNV en (année) : 19 . . ou 20 . .
Parents – Représentant(e)s légal(e)s/légaux	
Non :	Prénom :
Adresse :	N° postal, localité :
Tél. privé :	Tél. portable :
Adresse mail (obligatoire) :	

Demande d'informations			
Nombre d'années de pratique instrumentale :			
Niveau actuel (avec le degré) :			
Disponibilité avec le samedi (souligner votre choix) :			
Grande	Moyenne	Peu de disponibilité	Aucune disponibilité
Répartition des groupes			
Selon mon niveau, j'accepte de participer quel que soit le groupe dans lequel je suis intégré			
Oui		Non	
En cas de besoin, j'accepte de changer de groupe			
Oui		Non	
Proposition de nom de groupe (réponse facultative) :			
Confirmation de l'inscription (souligner votre choix)			
Oui		Non	

De par la confirmation de l'inscription et la signature de ce formulaire, mon enfant s'engage (ou, pour les élèves majeurs), je m'engage à participer à l'entier du projet.

Lieu et date :

Signature :
(Parents – Représentant(e)s légal(e)s/légaux)