

Elève : Nom et prénom _____ **Date de naissance** : ___ / ___ / _____

Responsable légal : Nom et prénom _____

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

Cours de Formation Musicale Coursus 2

| Groupe | Jour | Horaires | Choix* |
|---------------|-------------|-----------------|---------------|
| Groupe A | Lundi | 18h - 19h30 | |
| Groupe B | Jeudi | 11h00 - 12h30 | |

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