

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

Responsable légal : Nom et prénom _____

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

Cours de Formation Musicale 1er Cycle 2ème année

Durée 1h00 + 30 min de Chorale

Groupe	Jour	Horaires	Discipline	Choix*
A	Lundi	17h00 - 18h00	FM	
		18h00 - 18h30	Chorale	
B	Mardi	17h15 - 18h15	FM	
		18h15 - 18h45	Chorale	
C	Mercredi	10h30 - 11h00	Chorale	
		11h00 - 12h00	FM	
D	Mercredi	13h30 - 14h30	FM	
		14h30 - 15h00	Chorale	
E	Jeudi	17h15 - 18h15	FM	
		18h15 - 18h45	Chorale	
F	Vendredi	17h00 - 18h00	FM	
		18h00 - 18h30	Chorale	
G	Samedi	9h00 - 9h30	Chorale	
		9h30 - 10h30	FM	

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