

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 1h30

Groupe	Jour	Horaires	Choix*
A	Mardi	18h45 - 20h15	
B	Mercredi	13h30 - 15h00	
C	Mercredi	15h45 - 17h15	
D	Jeudi	18h15 - 19h45	
E	Vendredi	18h30 - 20h00	
2C2 UCO et Adultes	Lundi	15h30 - 17h00	

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