

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

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

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

### Cours de Formation Musicale 2ème Cycle 4ème année

durée 2h00

Groupe	Jour	Horaires	Choix*
A	Mardi	18h15 - 20h15	
B	Mercredi	13h30 - 15h30	
C	Mercredi	15h00 - 17h00	
D	Jeudi	17h30 - 19h30	
E	Samedi	10h30 - 12h30	

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