



Communauté de Communes

Villandraut

ÉCOLE DE MUSIQUE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU CANTON DE VILLANDRAUT

FICHE D'INSCRIPTION

Nom..... Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal..... Ville.....

Tél fixe Tél portable

[e@mail](#)

Pour les mineurs, nom et prénom de tous les représentants légaux (père, mère, tuteurs):

Nom..... Prénom

Nom..... Prénom

Activité(s) souhaitée(s)

Cours Collectif de

Cours Individuel de

Jardin Musical

Atelier Batucada

Formation Musicale

Atelier Musik'ensemble

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de l'école de musique.

J'autorise ; Je n'autorise pas ; l'association et la CDC à prendre et diffuser des photos de l'élève pour les besoins de communication (presse, site de la CDC...)

Date.....

Signature(s)

