



**ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE
DE LA VILLE DE SOULTZ - SOUS - FORÊTS**



BULLETIN D'INSCRIPTION

- 1^{re} inscription
 Réinscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

FORMATION SOUHAITÉE :

- Jardin Musical
 Éveil musical
 Formation musicale seule
 Formation musicale et instrument
Instrument :
 Deuxième instrument :
 Chorale adulte
 Chorale des jeunes
 Orchestre des jeunes
 Orchestre à cordes

Nom et Prénom du représentant légal :

Fait à :

Date :

SIGNATURE :