

# BULLETIN D'INSCRIPTION ENFANT

à retourner à :

École municipale de musique d'Ambert

20<sup>quater</sup> avenue Docteur Chassaing - 63600 AMBERT

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Instrument : .....

Nom et adresse des parents : .....

.....

Tél. : .....

Tél. et personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Mail : .....

## *Instruments :*

*Piano (complet), guitare (complet), saxophone,*

*violon, percussions, flûte, guitare basse,*

*guitare électrique, trompette, clarinette, violoncelle*

*trombone, tuba*

## *Classe d'éveil musical*

---

Bulletin à renvoyer par mail à :

[emusiqueambert@orange.fr](mailto:emusiqueambert@orange.fr)

ou par courrier à Ecole municipale de musique,

20<sup>quater</sup> avenue du Docteur Chassaing - 63600 AMBERT

**AVANT LE 14 SEPTEMBRE 2019**