

BULLETIN D'INSCRIPTION ADULTE

à retourner à :

École municipale de musique d'Ambert
20^{quater} avenue Docteur Chassaing - 63600 AMBERT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Instrument :

Adresse :

.....

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

ou par courrier à Ecole municipale de musique,
20^{quater} avenue du Docteur Chassaing - 63600 AMBERT

AVANT LE 14 SEPTEMBRE 2019