

BULLETIN D'INSCRIPTION ENFANT

à retourner à :

École municipale de musique d'Ambert

20^{quater} 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

ou par courrier à Ecole municipale de musique,

20^{quater} avenue du Docteur Chassaing - 63600 AMBERT

AVANT LE 14 SEPTEMBRE 2019