Préinscription

Sans engagement

Nom : ..... **Prénom :** .....

Tél.☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Tél.✆ :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Instrument : ..... **Section :** ☐ **Adulte débutant** ☐ **Adulte pro**

☐ **Enfant** ☐ **Entreprise**

☐ **Stage intensif** ☐ **Stage M.A.O.**

☐ **Atelier**

Adresse : ..... **Code Postal :** |_|_|_|_|_| **Ville :** .....

Profession : .....

Date d'Anniversaire : .....

E – mail : .....@.....

Comment nous avez-vous connu ? .....

Niveau : ☐ Débutant ☐ Amateur ☐ Confirmé

Disponibilités : ☐ Grandes ☐ Moyennes ☐ Faibles

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
10 H 00						
11 H 00						
12 H 00						
13 H 00						
14 H 00						
15 H 00						
16 H 00						
17 H 00						
18 H 00						
19 H 00						
20 H 00						

Veuillez cocher au moins 4 cases

Lieu des cours : ☐ **12ème** ☐ **14ème** ☐ **5ème**

Date & Signature de l'élève :

WWW.CHRONO-MUSIQUE.COM