

Formulaire de modification

Ce formulaire doit être utilisé dans les cas suivants: changement de durée de cours
changement de discipline - changement de professeur

Elève	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
	Nom:	Prénom:
	Date de naissance:	E-mail
	Adresse:	Localité:
	Instrument actuel:	Professeur actuel:

Modifications	<input type="checkbox"/> Changement de durée dès le _____	
	Durée actuelle:	Nouvelle durée:
	<input type="checkbox"/> Changement d'instrument dès le _____	
	Nouvelle discipline:	
	Professeur souhaité:	
	Durée:	<input type="checkbox"/> 30' <input type="checkbox"/> 45' <input type="checkbox"/> 60'
	<input type="checkbox"/> Changement de professeur dès le _____	
	Professeur souhaité:	
	Durée:	<input type="checkbox"/> 30' <input type="checkbox"/> 45' <input type="checkbox"/> 60'
	<input type="checkbox"/> Changement de payeur	
Nom:		
Adresse:		
Localité:		
Lieu et date:	Signature:	