

## BULLETIN D'INSCRIPTION Année scolaire 2018/2019

Seules les inscriptions remplies à l'aide de ce formulaire seront prises en compte

(Prière de compléter toutes les rubriques lisiblement)

### ÉLÈVE

Nom Adresse

Prénom NP

Date de naissance Localité

Sexe  masculin  féminin Tél.

E-mail Mobile

### REPRÉSENTANT LÉGAL

Madame  Mademoiselle  Monsieur Adresse

Nom NP Localité

Prénom Tél.

E-mail Mobile

### ADRESSE DE FACTURATION

Idem représentant légal  Idem élève Adresse

Madame  Monsieur NP

Nom Localité

Prénom Tél.

E-mail Mobile

Autre(s) membre(s) de votre famille déjà inscrit(s) à la bussardmusicacademy :  oui  non

Nom, prénom Nom, prénom

### COURS

cours individuel  cours à la carte Instrument:

Durée  30 min  45 min  60 min Professeur souhaité:

Eveil  Eveil parent-enfant 45 min. Lieu d'enseignement:

Ateliers rock  Ateliers acoustique 45 min.  Châtel-St-Denis  Bulle

Atelier Gospel  cours d'été

**La présente inscription implique l'acceptation du règlement et des taxes de cours en vigueur (documents à consulter sur le site [www.bussardmusicacademy.ch](http://www.bussardmusicacademy.ch))**

Lieu et date: Signature (représentant légal pour les mineurs)