

## Formulaire de modification

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

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

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