

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

Merci d'écrire vos adresse mail en majuscules :-)

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

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)

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