Formulaire d'inscription et d'engagement

_____ _____ _____

Nom de l'élève Niveau scolaire Cours (10, 20 ou 30)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : Maison :_____ Cellulaire : _____

Adresse courriel de l'élève : _____

Nom d'un parent :_____ Signature du parent :_____

Adresse courriel d'un parent :_____

○ J'accepte que mon enfant profite d'une adhésion au CDM et qu'il profite de nos nombreux services

Je joue le/les instruments suivants : _____

Je chante : Oui Non

J'ai une formation musicale. SVP élaborer (cours de piano, de voix etc…)

_____

SVP indiquez vos styles musicaux préférés :

_____

Je suis disponible pour suivre le cours de formation musicale :
Après l'école

mardi **mercredi** **jeudi** **fin de semaine**

Si possible, j'aimerais former un groupe avec les élèves suivants :

_____

Je, _____, **m'engage à être présent en tout temps** aux cours de formation musicale offerts durant l'année scolaire 2017-2018.