



# Centre de Formation Musicale des Deux Rives

Les cours se déroulent sur les 2 lieux ci dessous :

4 rue Michel  
03200 Vichy

rue Jean Macé  
03700 Bellerive-sur-Allier

## FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 20 .. / 20 ..

NOM : ..... PRENOM : .....

NOM DES PARENTS : .....

AUTORISE LE CENTRE DE FORMATION DE LA SOCIETE MUSICALE A DIFFUSER GRATUITEMENT MON IMAGE (Photo ou vidéo) OU CELLE DE MON ENFANT MINEUR PRISE LORS DES MANIFESTATIONS MUSICALES : OUI  NON

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....  
.....  
.....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

COCHER LA CASE APPROPRIÉE :

**RÉINSCRIPTION AU CENTRE DE FORMATION MUSICALE :**

- Instrument (s) : .....
- Cours d'instrument : OUI  NON
- Cours de formation musicale : OUI  NON
- Niveau de formation musicale de l'année précédente : .....

**INSCRIPTION AU CENTRE DE FORMATION MUSICALE :**

- De quel instrument désirez-vous jouer ? .....
- Cours de formation musicale : OUI  NON

Le professeur prendra contact directement avec vous afin d'établir le planning.

Une facture détaillée vous sera transmise dans le courant du premier trimestre.

DATE : .....

SIGNATURE :