



École de musique de l'Écho du Jorat

Formulaire d'inscription

Élève

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA/localité :

Date de naissance :

Parent 1

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Parent 2

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Par ma signature, j'inscris mon enfant/je m'inscris au cours d'initiation musicale/solfège.

Date :

Signature du représentant légal :