

BULLETIN D INSCRIPTION



DATE: / /

N° Adhérent

L'Adhérent,

Nom:

Prénom:

Né(e) le: / / à

(Dans le cas d'une personne mineure, Merci d'ajouter le nom et prénom du représentant légal)

Représentant Légal:

Adresse:

Code Postal

Ville:

Téléphone :

E-Mail: @

Accepte de respecter le règlement intérieur de l'Association , Et ,
Demande la validation pour mon inscription à l'Association VOX ATTITUDE MUSIC, dans la section, Cocher la case:

■ D'éveil Musical:

- DO
- RE
- MI
- FA
- Bébé/Parent

De Chant Musiques Actuelles

De Piano

De Guitare

Flûte traversière

Pour le Stage /Atelier.....

Fait à
Signature:

Le

Pour tout règlement par chèque, merci de mettre à l'ordre de « Vox Attitude Music »