



ECOLE CANTONALE DE MUSIQUE
BOURG-ARGENTAL

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Année scolaire : _____

ELEVE :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Lieu de naissance : _____

RESPONSABLES LEGAUX OU ELEVE ADULTE :

Responsable légal 1 ou élève adulte :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ _____ E-mail : _____@_____

Responsable légal 2 :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ _____ E-mail : _____@_____

SCOLARITE :

Classe : _____ Lieu de scolarité : _____

Quotient familial : _____

Module envisagé : Pré-cycle
 Coursus
 Parcours personnalisé

Instrument souhaité : _____