

Nom de l'élève

Prénom de l'élève

Date de naissance

Sexe

Adresse/Code postal

Ville/Pays

Téléphone/Portable

Email

Quel est votre instrument?

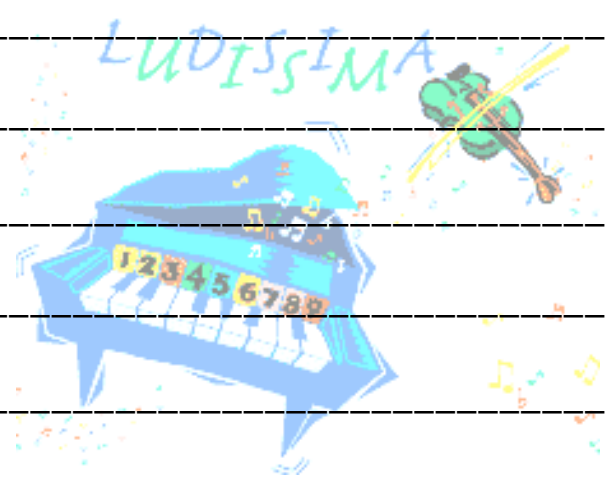
Combien d'années d'instrument?

Faites-vous partie d'un conservatoire, d'une école de musique? Si oui, lequel ou laquelle?

Nom du Professeur

Commentaires

Nom des parents



Tarif: 650 CHF

**Mode de paiement:**

-Par Paypal (de votre compte Paypal, ou par carte de crédit). Entrez sur [www.paypal.com](http://www.paypal.com) et envoyer SVP à [ludissima@gmail.com](mailto:ludissima@gmail.com)

-En espèces Contacter: +41227764949/ +41788984620/ +417657187 07

En envoyant ce formulaire j'autorise mon enfant à participer dans le Stage La Music'à muse,

Signature,

-----