

Péret
École Municipale
de Musique

Ateliers percussion
Adultes

Bulletin d'inscription année 20. . -20. .

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	
Niveau :	Débutant : <input type="checkbox"/> Initié : <input type="checkbox"/> Confirmé : <input type="checkbox"/>

Dates des Ateliers :

Je soussigné

Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Fait àle

Signature :