

TARIFS

- 10 000 xpf pour l'inscription
- 500 xpf pour l'adhésion annuelle
- Pour les groupes : 6000 xpf (8 personnes)
- Pour les titulaires de l'Aide Médicale : 2000 xpf par trimestre

PIECES A FOURNIR

- 1 photocopie de la carte d'Aide Médicale / CAFAT / Mutuelle
- 1 photo d'identité

Ne rien inscrire sous ce trait, partie réservée à l'administration.

ADMINISTRATION

Carte d'Aide Médicale n°

Carte CAFAT / Mutuelle n°

MODE DE PAIEMENT

Fait à le

Signature du responsable ou de l'élève majeur



CENTRE MUSICAL MERE A' GAARA

CENTRE MUSICAL MERE A' GAARA

DOSSIER D'INSCRIPTION 20.....

Nom de l'élève

Prénom de l'élève

Date de naissance

Lieu de Naissance

Adresse

Ville

Code postal

Boîte postale

Téléphone portable

Téléphone domicile

Téléphone travail

Adresse électronique (e-mail)

Cadre réservé à l'administration

PARENTS

Personne responsable

Nom

Prénom

Profession :

Adresse de l'employeur :

.....

MEDECINE

Nom et n° de tél de la personne à contacter en cas d'urgence

Nom et n° de tél du médecin traitant

L'élève suit-il un traitement régulier. oui non

Si oui lequel :

ETUDES GENERALES

Classe fréquentée

Nom de l'établissement

Ville

ETUDES MUSICALES

NOUVELLE INSCRIPTION

Débutant

Disciplines choisies

Non débutant

Formation musicale

Niveau

Discipline instrumentale

Niveau

Nom de l'établissement précédent

Ou cours particuliers - Nom du professeur précédent

REINSCRIPTION

Discipline instrumentale ou vocale

Préciser l'instrument

Autre (chorale, orchestre, fm seule)

Mettre une croix dans la discipline choisie