



Hôtel de Ville - Rue Robert Schuman  
 CS 10063 - Beaupréau  
 49602 - BEAUPREAU-EN-MAUGES Cedex  
 02.41.75.38.10  
 ecole-de-musique@beaupreauenmauges.fr

[A retourner avant le 28 JUIN 2024](#)

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Mme/M. :		Mme/M. :	
NOM :		Nom :	
PRENOM :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
CP et Ville :		CP et Ville :	
Email :			
Téléphone domicile :			
Téléphone portable :			
Profession :			

ELEVE	
NOM DE L'ELEVE :	_____
PRENOM DE L'ELEVE :	_____ Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance :	_____ Lieu de naissance : _____
Niveau scolaire :	_____ Etablissement scolaire : _____
Adresse de l'élève (si différente) :	_____
CP et Ville :	_____

Indiquez ci-dessous les cours auxquels vous souhaitez vous inscrire

EVEIL FM	EVEIL MUSICAL	<input type="checkbox"/>	_____
	FORMATION MUSICALE	<input type="checkbox"/>	_____
INSTRUMENTS	FLUTE A BEC	<input type="checkbox"/>	GUITARE CLASSIQUE <input type="checkbox"/>
	FLUTE TRAVERSIERE	<input type="checkbox"/>	GUITARE BASSE <input type="checkbox"/>
	HAUTBOIS	<input type="checkbox"/>	VIOLON <input type="checkbox"/>
	CLARINETTE	<input type="checkbox"/>	ALTO <input type="checkbox"/>
	SAXOPHONE	<input type="checkbox"/>	VIOLONCELLE <input type="checkbox"/>
	TROMPETTE	<input type="checkbox"/>	ACCORDEON <input type="checkbox"/>
	COR	<input type="checkbox"/>	PIANO <input type="checkbox"/>
	TROMBONE	<input type="checkbox"/>	PERCUSSION <input type="checkbox"/>
	TUBA	<input type="checkbox"/>	ORGUE CLASSIQUE <input type="checkbox"/>
PRATIQUES COLLECTIVES	CHORALE ENFANTS :	<input type="checkbox"/>	
	CHORALE ADULTES :	<input type="checkbox"/>	
	ENS. FLUTE A BEC :	<input type="checkbox"/>	
	ORCHESTRE :	<input type="checkbox"/>	Nom de l'orchestre : _____

Souhaits éventuels : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_