

# INSCRIPTION

# ECOLE DE MUSIQUE

de L'Espérance de Coffrane et des Geneveys-sur-Coffrane

## Elève

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

### Cours choisi :

Initiation musicale

Cours au conservatoire

Instrument : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà un instrument :

Oui

Non

## Représentant parental

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA /lieu :

Numéro de tél :

Mail :

Remarques :

Je certifie avoir pris connaissance des documents :  
« Règlements » (y compris ACMNE le cas échéant) et « Tarifs et détails »

Lieu et date :

Signature :

A retourner à :

[contact@esperance-coffrane.ch](mailto:contact@esperance-coffrane.ch)

