

Date de la demande : -----

Formulaire de préinscription 2017/2018
Tous les renseignements demandés doivent être
obligatoirement complétés, faute de quoi le dossier ne
sera pas traité.

Responsable Famille : Nom-----Prénom-----

Adresse : -----

Code postal : -----Ville-----

△ Quartier (pour les habitants d'Échirolles)

Centre () Villeneuve () Ouest () Est () Sud ()

△ Quartier (pour les habitants de Pont de Claix)

Centre () Grand Galet () Iles de Mars () le Bourg () Villancourt ()

Verdun () Pont des Vannes ()

Adresse e-mail du responsable légal :@.....(en majuscule)

Téléphone :

Domicile : __ /__ /__ /__ /__ /__

Mobile : __ /__ /__ /__ /__ /__

Profession : -----TEL __ /__ /__ /__ /__

Élève : Nom : -----Prénom : -----

Sexe : F M

Date de naissance : ----- Lieu de naissance : -----

Adresse e-mail de l'élève :(en majuscule) pour les élèves majeurs

Établissement scolaire -----Niveau scolaire -----

Instrument(s) envisagé(s) Choix : -----Niveau-----

Niveau de Formation Musicale (solfège) : -----Niveau-----