

Questionnaire de préinscription, sans engagement, pour un choriste enfant

Tout enfant est invité à assister à 3 répétitions gratuites avant de s'inscrire pour la saison

| | |
|--------------------------------|--|
| Coordonnées de l'enfant | |
| NOM : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance: | |

| | |
|-------------------------------|--|
| Etablissement scolaire | |
| Classe à la rentrée | |

| | |
|----------------------------|--|
| Responsable légal : | |
| Nom | |
| Adresse | |
| Téléphone | |

| | |
|--------------------------------------|---|
| Adresse courrier électronique | Merci de respecter les MAJUSCULES et les minuscules |
| | |