



INSCRIPTION SAISON 20 -20

Date inscription: _____

Cadre réservé asso.

ELEVE: NOM & PRÉNOM: _____

Date de Naissance: _____

Ref.Famille:	_____
Ref.Adhérent:	_____
Niv. Priorit.:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

Nom du Tuteur (si mineur) : _____

Adresse : _____

Tel.1 précisez titulaire _____ Tel.2 précisez titulaire _____

Profession 1 précisez _____ Profession 2 précisez _____

Email 1: (en majuscules svp) _____

Email 2: (en majuscules svp) _____

LIEUX DES COURS : NANTES SAINTE LUCE A domicile

C
O
N
T
A
C
T

Instrument cours individuel : _____ Durée : 30' 45' 60' autre: _____

NIVEAU / Nb années : _____ Fréquence: _____ Carte 12 cours

Enseignant(e) souhaité(e) : _____ Préférence: _____
jours, heures, etc...

Parcours Instrument Découverte: _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eveil Musical 4-5 5-6 | <input type="checkbox"/> Orchestre Cie: 1 - 2 | <input type="checkbox"/> Chorale enfant "les petites voix": 6-8 8-10 |
| <input type="checkbox"/> Musique de Chambre : _____ | | <input type="checkbox"/> Chorale adt. "Choeur & Cie" _____ |
| <input type="checkbox"/> Ensemble Instrumental : _____ | | <input type="checkbox"/> Prépa. Mus. Bac <input type="checkbox"/> Ecoute Guidée |
| <input type="checkbox"/> Atelier Musiques Actuelles : _____ | | <input type="checkbox"/> Percussions du monde |
| <input type="checkbox"/> Atelier Vocal ado-adt.: 1 - 2 | | <input type="checkbox"/> Prépa. Concours/Exam. |
| <input type="checkbox"/> Atelier Batterie: 1 - 2 | | <input type="checkbox"/> Autre demande: _____ |

100
M
U
S
I
Q
U
E

200

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Atelier Théâtre Enfant : 7-12ans | <input type="checkbox"/> Comédie Musicale |
| <input type="checkbox"/> Atelier Théâtre Ado : 13-17ans | <input type="checkbox"/> Troupe Comédien |
| <input type="checkbox"/> Atelier Théâtre Adulte | <input type="checkbox"/> Atelier Ecriture & Expression orale |

T
H
É
Â
T
R
E

300

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Atelier Multi-Arts Découverte: | <input type="checkbox"/> CP-CE1: 14h-17h | <input type="checkbox"/> Atelier Dessin Narratif Lieu: _____ |
| | <input type="checkbox"/> CE2-CM1: 15h-18h | <input type="checkbox"/> Atelier Dessin Intuitif Lieu: _____ |
| | <input type="checkbox"/> CM2-6ème: 16h-19h | |
| <input type="checkbox"/> Autre: _____ | | <input type="checkbox"/> Atelier Créatif: _____ |

C
R
É
A
T
I
V
I
T
É

400

- | | | |
|--|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> YOGA Tibétain 1 - 2 | Lieu: _____ | <input type="checkbox"/> Yoga enfant |
| <input type="checkbox"/> Expression Corporelle | Lieu: _____ | <input type="checkbox"/> YOGA des yeux Lieu: _____ |
| <input type="checkbox"/> Qi Gong | Lieu: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Atelier FELDENKRAIS | Lieu: _____ | <input type="checkbox"/> Autre: _____ |

B
I
E
N
-
Ê
T
R
E

500

Pour le calcul de votre cotisation, merci de remplir le formulaire au dos =====>