

INSCRIPTION SAISON 20__ - 20__



N° Famille: NOM & PRÉNOM DE L'ÉLÈVE: _____

N° adhérent Date de Naissance: _____ Cadre réservé asso. 1 2 3 4

C
O
N
T
A
C
T

Mr, Mme, Melle _____

Adresse _____

Tel Domicile: _____ Tel Mobile: _____

Profession: _____

Email: (en majuscules svp) _____

LIEUX DES COURS : NANTES SAINTE LUCE A domicile

M
U
S
I
Q
U
E

Instrument
cours individuel : _____

Durée hebdo: 30' 45' 60'

NIVEAU / Nb années : _____

Fréquence: _____ Carte 10 cours

Précisions (jours, horaires): _____

Instrument
Atelier Collectif : _____

Atelier Musiques Actuelles

Orchestre Débutant

Ensemble Instrumental

Orchestre Avancé

autre: _____

Eveil 1 2

Atelier Vocal Adulte

Atelier Vocal Enfant

Atelier 4 mains

Coaching Concours

T
H
É
Â
T
R
E



Comédie Musicale

Théâtre Enfant : 7-12ans



Théâtre Ado : 13-17ans

Théâtre Adulte

C
R
É
A
T
I
V
I
T
É

Atelier création scénographique

Atelier Dessin Narratif Lieu: _____

Atelier création Sonore

Atelier Dessin Intuitif Lieu: _____

Atelier Créafil

Autre: _____

B
I
E
N
-
Ê
T
R
E

Relaxation Tibétaine Lieu: _____

Atelier d'expression & Art thérapie

Expression Corporelle Lieu: _____

Massage Maman/Bébé

Qi Gong Lieu: _____

Autre: _____

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