

Photo

RENCONTRE – Entrée à la Maîtrise de la Perverie

**Bulletin d'inscription à compléter et à retourner à
Maîtrise de la Perverie**
Adresse ci-dessous

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Nom du représentant légal de l'enfant : _____

Adresse _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. : _____ portable : _____

E-mail : _____

Classe d'enseignement général demandée pour l'inscription :

- | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CM1 | <input type="checkbox"/> 6è | <input type="checkbox"/> 4è | <input type="checkbox"/> 2 nd | |
| <input type="checkbox"/> CM2 | <input type="checkbox"/> 5è | <input type="checkbox"/> 3è | <input type="checkbox"/> 1è | <input type="checkbox"/> Term |

EXPERIENCE MUSICALE

L'enfant travaille-t-il un instrument de musique ? Oui / Non

Si oui, lequel ? _____ Depuis combien de temps ? _____

Pratique chorale et/ou vocale : _____

Niveau formation musicale : _____

Comment avez-vous connu la Maîtrise de la Perverie ? (amis, enseignants, presse, ...) _____