

**CURSUS MUSIQUES
ACTUELLES AMPLIFIÉES**

Nom – Prénom du représentant légal :

ÉTAT CIVIL DE L'ÉLÈVE

Masculin Féminin Elève CHAM/CHAD

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Courriel Elève : Portable Elève :

Etablissement Scolaire en septembre 2019 :

Niveau Scolaire en septembre 2019 :



CURSUS ATELIER MUSIQUES ACTUELLES AMPLIFIÉES
(en groupe)

NIVEAU

DÉBUTANT

NON DÉBUTANT
(sur Audition)

Nombre d'années de pratique ou niveau :

Etablissement Musical fréquenté :

Spécialité :

SPÉCIALITÉ (à partir du cycle 2)

Basse

Batterie

Clavier

Autre :

Guitare électrique

Chant

Ces informations nous aideront à préparer un accueil personnalisé

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS : votre parcours musical (pour les non débutants)

ÉTUDES MUSICALES

Instrument / Spécialité :

Etablissement Musical fréquenté :

Nombre d'années d'études :

Diplôme obtenu :

PRATIQUES ARTISTIQUES

Instrument(s) pratiqué(s) :

Pratique Collective :

Jouez-vous en groupe ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser : Depuis combien de temps ?

Nombre de Concerts effectués :

Avez-vous participé à un enregistrement studio ? Oui Non