

ÉVEIL

Nom – Prénom du représentant légal :

ÉTAT CIVIL DE L'ÉLÈVE

Masculin Féminin

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Etablissement Scolaire en septembre 2019 :

Niveau Scolaire en septembre 2019 :

Disponible le mercredi matin* : Oui Non

Si vous avez une réelle **impossibilité d'horaires**, merci de le préciser :

.....
.....

* Ne préfigure pas les horaires de cours mais demandé à titre indicatif

ÉVEIL MUSIQUE ET DANSE

ÉVEIL MUSICAL

ÉVEIL MUSICAL avec Eveil Instrumental

Instrument souhaité sous réserve de place disponible :

