

**PRATIQUE HORS CURSUS  
PARCOURS NON DIPLÔMANT**

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 : .....

Disponible le mercredi matin\* :  Oui     Non



Merci de cocher la ou les formations souhaitées

**PRATIQUE COLLECTIVE :**

- Chorale
- Orchestre (*précisez*)
- Atelier (*précisez*) .....
- Musique de Chambre
- Autre (*précisez*) .....

**STAGE :**

- Stage de Musique Ancienne

**JAZZ :**

- Big Band

**AUTRE :**

.....

## DANSE :

- Atelier Création Danse Contemporaine (Adolescent / adulte ayant déjà une pratique de la danse)

## PRÉCISIONS : (facultatif)

.....

.....