



Administration :

Musique Club
CP 259 - 1630 Bulle
Tél. : 026 / 912 09 19
Fax : 026 / 912 09 17

Bulletin d'inscription

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Fille ou fils de _____

Adresse _____ Lieu _____

Tél. privé _____ Tél. mobile : _____

Instrument / cours : _____

Leçons individuelles de :

30 min. 45 min. 60 min.

Cours d'éveil musical de 45 min. en groupe

No de tél. de la maman de jour : _____

Lieu des cours :

Bulle Romont Châtel-St-Denis
 Farvagny Montreux

La facture est à envoyer chez _____

Remarques

Le soussigné atteste avoir pris connaissance du règlement de l'école.

Lieu et date _____

Signature _____
(Signature du représentant légal pour les mineurs)