

Bulletin d'inscription

À retourner à l'Association Galitzine par **mail** à
ensemble.galitzine@gmail.com
accompagné des droits d'inscription de 150 € avant le 30 juin 2026.

NOM :

PRÉNOM(S) :

ADRESSE POSTALE :
.....

DATE DE NAISSANCE : /..... /.....

TÉLÉPHONE :

EMAIL :@.....

INSTRUMENT :

NIVEAU :

DERNIER DIPLÔME OBTENU :

PROFESSEUR ET CONSERVATOIRE :
.....

MUSIQUE DE CHAMBRE

Souhaits musicaux (œuvres, formations) :
.....

Souhaits particuliers :
.....

Merci d'effectuer un **virement** de 150 € à l'IBAN :

FR76 3000 4015 1300 0006 0863 386

Signature (des parents pour les stagiaires mineurs) :