

Bulletin d'inscription

A retourner à l'Association GALITZINE (Juliette DOURNAUD - 21 rue de Bellevue - 21000 DIJON)
accompagné des droits d'inscription de 150 € avant le 15 juin 2019.

NOM :

PRENOMS :

ADRESSE complète :

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

TEL FIXE :

TEL MOBILE :

EMAIL : @

INSTRUMENT :

NIVEAU :

DERNIERS DIPLOMES OBTENUS :

.....

PROFESSEUR ET CONSERVATOIRE :

Musique de chambre

Souhaits musicaux (œuvres, formations) :

.....

.....

Souhaits particuliers :

.....

.....

Ci-joint un chèque de 150 € à l'ordre de ASSOCIATION GALITZINE

Signature (des parents pour les stagiaires mineurs)