

Bulletin d'inscription

À retourner à l'Association GALITZINE (adresse : 21 rue de Bellevue -
21000 DIJON ou par mail à : ensemble.galitzine@gmail.com)
accompagné des droits d'inscription de 150 € avant le 15 juin 2025.

NOM :

PRÉNOM(S) :

ADRESSE COMPLÈTE :

DATE DE NAISSANCE : / /

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE MOBILE :

EMAIL :@.....

INSTRUMENT :

NIVEAU :

DERNIER DIPLÔME OBTENU :

PROFESSEUR ET CONSERVATOIRE :
.....

MUSIQUE DE CHAMBRE

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

Souhaits particuliers :
.....

Ci-joint un **chèque** de 150 € à l'ordre de ASSOCIATION GALITZINE
ou un **virement** à l'IBAN : FR76 3000 4015 1300 0006 0863 386

Signature (des parents pour les stagiaires mineurs) :