CONSERVATOIRE DARIUS MILHAUD

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TEST DES MUSICIENS EN HERBE

Année scolaire 2019/2020

A remplir en lettres majuscules

NOM DE L'ELEVE	
PRENOM	SEXE
DATE DE NAISSANCE	NATIONALITE
LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE	
ADRESSE SUITE	
CODE POSTAL	VILLE
TELEPHONE FIXE	PORT.
ETABLISSEMENT SCOLAIRE	
CLASSE/NIVEAU	

PRENOM/NOM DU PERE ou du représentant légal	
EMAIL	
TELEPHONE FIXE	PORT.

PRENOM/NOM DE LA MERE	
EMAIL	
TELEPHONE FIXE	PORT.

INSCRIPTION DEMANDEE (3 vœux numérotés par ordre de préférence)

☐ SAXOPHONE ☐ VIOLON ☐ PIANO ☐ COR

☐ CLARINETTE ☐ GUITARE ☐ TROMPETTE

Attention : les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte

Date et signature

380, avenue Mozart.13100 Aix-en-Provence
Tél. : 04 88 71 84 20

AIX-EN-PROVENCE CONSERVATOIRE DARIUS MILHAUD