



**Ecole Municipale
de Musique**

Centre Jacques Brel
19, Rue Adrien Weil
59770 MARLY
03.27.41.49.21
ecoledemusique@marly.fr

ANNÉE 2018-2019

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____ Portable : _____

Adresse Mail : _____

Etablissement scolaire fréquenté rentrée 2018 : _____ Classe : _____

Responsables de l'élève : (noter en premier le représentant légal)

Nom - Prénom : _____ Adresse : _____ tél. : _____

Nom - Prénom : _____ Adresse : _____ tél. : _____

Pour les nouveaux inscrits : mentionner l'instrument envisagé : _____ ou déjà pratiqué : _____

FORMATION MUSICALE

Cursus traditionnel	Cursus adulte
Niveau sept. 2017 : _____	Niveau sept. 2017 : _____
Diplôme obtenu en juin 2018 : _____	Diplôme obtenu en juin 2018 : _____

FORMATION INSTRUMENTALE

Instrument 1 : _____	Instrument 2 (éventuellement) : _____
Sept. 2017 Professeur : _____	Sept. 2017 Professeur : _____
Cycle : _____ Niveau : _____ Ensemble : _____	Cycle : _____ Niveau : _____ Ensemble : _____
Résultat juin 2018 : _____	Résultat juin 2018 : _____

CLASSE DE CHANT

Techniques vocales	Petits chanteurs
Année d'entrée : _____	Année d'entrée : _____

Ceci est un droit d'inscription donc toute année scolaire entamée sera due.

Fait à Marly le : _____ signature

Réservé à l'administration (ne pas remplir ci-dessous)

Rentrée 2018	Formation Musicale	Formation Instrumentale		Formation Chorale	
		<i>Inst 1</i> : _____	<i>Inst 2</i> : _____	<i>Techniques vocales</i>	<i>Petits Chanteurs</i>
Accepté	Niveau : _____	Cycle : — Niveau —	Cycle : — Niveau —	<i>Professeur</i> :	<i>Professeur</i> :
Non accepté	Professeur : _____	Prof. : _____	Prof. : _____	_____	_____
En attente	_____	Ensemble : _____	Ensemble : _____		

Marly le _____ Le directeur