



# STAGE DE CHANT 2016/2017

## LES RENCONTRES CHANTANTES

### FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

Nom: .....

Prénom: .....

Age: .....

Adresse:.....

.....

Tel:.....

Mail: .....

NOMS ET PRENOM des parents:

.....

TEL (si différent):.....

MAIL (si différent):.....

### PERIODE

Octobre

Février

Mai

Juillet

Le stage concerne une inscription pour une semaine :

en studio d'enregistrement

ou

Comédie musicale

Je joins un chèque de réservation de 50 €

La totalité du stage devra être payé au plus tard le premier jour du stage, sauf pour ceux qui souhaitent payer en 4 fois. Aucun remboursement ne sera fait sauf sur présentation d'un certificat médical.

Le :

Signature :