

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Instrument ou registre vocal: _____

Je suis élève de: _____

Remarques: _____

Date et signature:

Merci de retourner ce Bulletin d'inscription avant le 10 juin 2018 à :

Association Musica Practica

611, rte de Prailles

F - 74140 Sciez

ou par courriel: association@musicapractica.ch