

FICHE D'INSCRIPTION

MUSIC WORKSHOPS

Adresse postale: 24 Rue Paul Emile Victor
33140 Villenave d'Ornon

Lieu de cours: 7 rue paul Louis Lande. 33000 Bordeaux
Tel: 06 63 57 12 53
Mail : musicworkshops33@gmail.com

Site: www.musicworkshops.fr

L' élève:

Photo:

Nom:.....

Prénom:.....

Age:

Adresse:

Mail:.....

Tel:.....

Instrument pratiqué:.....

Nombre d'années de Pratique:.....

Style(s) de musique pratiquée(s):.....

Préciser le ou les modules souhaité(s) par l'élève (pratique collective/ cours de guitare/
pratique pédagogique) :

Dans le cas des pratiques collectives , préciser l'esthétique dominante (Jazz/Afro-Jazz/
Black Music):

Marquer par ordre de préférence les horaires de disponibilité de l'élève du lundi au samedi:

Indiquer en quelques phrases les motivations de l'élève pour suivre la formation:

Les cours débuteront la première semaine d'Octobre et se termineront la dernière semaine de Mai.

Les vacances seront alignées sur le calendrier scolaire de la Zone A.

Rappel des tarifs:

Pratique collective (1h/sem) : 345€/ an

Cours guitare (30min/sem): 675€/an

Pratique pédagogique (1h/sem): nous consulter

Total pour l'élève: €/an

Possibilité de paiement en 3 fois.

Les chèques seront libellés à l'ordre de MUSIC WORKSHOPS et transmis lors de l'inscription.

A..... , le.....

Signature de l'élève (ou des parents pour les mineurs):