ÉCOLE DE MUSIQUE MANON CHÉNARD

74, Vieux Chemin Cap-Santé (Québec) G0A 1L0 (418) 285-7257 manu2@telus.net www.manonchenard.com

FICHE D'INSCRIPTION

Session d'automne ◯ **Session d'hiver** ◯

Nom de l'élève _____ Date de naissance _____

Adresse complète _____

Téléphone _____ Cellulaire _____ Courriel _____

Nom d'un parent _____ Tél. bureau _____

Cours désiré : _____ Durée du cours _____ min.

Jours disponibles (+ de 2 choix si possible) : Lundi ___ Mardi ___ Mercredi ___ Jeudi ___

Heures disponibles : Début du cours (le plus tôt) _____h_____ Fin du cours (le plus tard) _____h_____

____ Cours hebdomadaires débutant le _____ Absences prévues _____

OU
____ Cours 1 semaine sur 2 débutant le _____ Absences prévues _____

Avez-vous déjà suivi des cours de musique ? _____ Si oui, quel instrument _____

Quel niveau d'études ? ___ _____ Avez-vous votre instrument de pratique à la maison ? _____

Quels sont vos objectifs ? _____

Quelles chansons / pièces aimeriez-vous apprendre dans les premiers cours (titre et interprète) ? _____

_____

_____

♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫ ♫

Réservé à l'administration

Dossier ____ Livres / Part. ____ Fiche 1er cours ____ Intuit ____ Présence ____ Horaire ____
Courriel ____ Fête ____ ITunes ____ Facebook _____ IPhone ____ Agenda ____

Une confirmation du 1er rendez-vous sera envoyée par courriel une semaine avant le début de la session