

BULLETIN D'INSCRIPTION AU CONCOURS DE L'ACCORD PARFAIT

NOM

PRÉNOM

SEXE

ÂGE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

ADRESSE MAIL

CATÉGORIE CHOISIE

NOM DU PROFESSEUR

PAR QUEL BIAIS APPRENEZ-VOUS LA MUSIQUE (cochez la case correspondante)

-> Cours particuliers

-> Conservatoire, école de musique

-> Autre (précisez)

MORCEAUX CHOISIS

->

->

->

->

PETIT DÉFI :

Quel(s) point(s) souhaitez-vous améliorer dans votre travail pour ce concours ?

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MOINS DE 18 ANS PRÉSENCE OBLIGATOIRE D'UN ADULTE

Je, soussigné(e).....

autorise ma fille/ mon filsà participer au concours de piano L'Accord Parfait qui aura lieu le.....

J'ai pris connaissance du fonctionnement du concours, je suis informé(e) que mon enfant n'est soumis à aucun encadrement de la part du Studio et qu'il est obligatoire qu'il soit accompagné d'un adulte. Je décharge le Studio de toute responsabilité concernant les dommages qui pourrait être causés par mon enfant ou à celui-ci. Je certifie que mon enfant est bien couvert par mon assurance responsabilité civile.

Signature