

INSCRIPTION FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES À L'ENSEIGNEMENT DISPENSÉ PAR LE CONSERVATOIRE - RENTRÉE 2019 - 2020 -

CHOIX DE LA FORMATION

Nom de la formation :

Enseignant coordinateur :

Jour(s) / Horaire(s) :

INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE

Nom, Prénom :

Enseignement suivi au CRR (discipline/instrument) :

Niveau :

Adresse :

Numéro de téléphone portable :

Mail :

SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

Fiche à retourner à l'enseignant coordinateur