



INSCRIPTION

NOM /LASTNAME :

PRENOM/FIRST NAME :

DATE DE NAISSANCE/DATE OF BIRTH :

ADRESSE /ADDRESS :

EMAIL :

TELEPHONE :

MOBILE :

TYPE DE COURS/LESSON TYPE:

DEBUT DES COURS/STARTING DATE :

HORAIRE/SCHEDULE :

EXPERIENCE MUSICALE /MUSICAL EXPERIENCE :

.....

RECOMMANDE PAR/RECOMMENDED BY :

.....

J'AI PRIS NOTE DES CONDITIONS /I AGREE TO THE CONDITIONS

DATE :

SIGNATURE :

ANNE HÜBSCHER - 6 RUE DU VIEUX-MARCHE - 1260 NYON
Tél : 022.361.6907 email : info@pianitude.ch