

ATELIER MUSICAL RÉMOIS

ASS RAINBOW PROD COMPAGNIE MCCV

Théâtre du chemin vert,
11 place du 11 novembre,
51100 Reims

06.14.65.43.63

contact@lateliermusicalremois.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION à partir de Décembre

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone :

Sexe : Nationalité :

Niveau scolaire/Profession :

Enfant/Adolescent

Adulte

Langue(s) parlée(s) :

Expérience dans le chant :

.....

.....

.....

Choix de l'atelier :

- Atelier personnel 45 min 50€/séance
- Atelier personnel 45 min pack 5 séances sur 2 mois 225€ (soit 45€/séance)
- Atelier collectif 1h/semaine sur 10 mois (soit ≈ 31 séances) 7 x 50€ (7 chèques à l'ordre de "rainbowprod compagnie")
- 1 x 350€

Cours collectif souhaité :

Mardi atelier Adulte : () 18h/19h -- () 19h/20h Salle de Danse
Mercredi : -atelier ado/enfant (9ans-16ans) : () 14h/15h -- () 15h/16h -- () 16h/17h Salle Charbonneaux
: -atelier adulte ou enfant : () 17h30/18h30 -- adulte : () 18h30/19h30 Salle Rose
Jeudi atelier adulte : () 19h30/20h30 -- Salle Rose

Quelles sont vos motivations/attentes :

.....
.....
.....

Allergie(s)/condition(s) médicale(s) à prendre en compte :

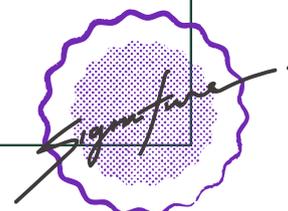
.....
.....

Merci de renvoyer ce formulaire d'inscription par mail à contact@lateliermusicalremois.com
Les inscriptions sont ouvertes toute l'année.
Rejoignez-nous pour une expérience musicale enrichissante !

Fait à : _____ Le : __/__/__

Signature :

.....



Droit à l'image :

Dans le cadre de notre association des photos et vidéos peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités sur le site web, réseaux sociaux divers, presse écrite etc... Nous sollicitons votre autorisation.

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de : Moi-même
 Représentant légal de _____

Autorise

L'AMR à utiliser les images pour promouvoir ses activités.

N'autorise pas

Fait à : _____ Le : __/__/_____

Signature :

