



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

Session de printemps / été

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 ___ Vendredi ___

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 1^{er} cours _____ Intuit _____ Présence _____ Horaire _____
Courriel _____ Fête _____ iTunes _____ Facebook _____ iPhone _____ Agenda _____

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