

Formulaire d'inscription

2011 - 2012

Remplissez le formulaire d'inscription
retournez-le par la poste **avec vos frais d'audition à**

Anne Cure
6601 des Chouettes Lane
Orleans, ON K1C 6N4

Encerclez: november fevrier mars

Nom _____

Adresse _____

_____ Code postal _____

Courriel _____

Tel: _____ Age _____

Instrument _____ Niveau _____

Titre _____ Durée _____

Compositeur _____

Professeur(re) _____ Tel _____

Prof Courriel _____

Accompagnateur _____

Svp veuillez indiquer conflit quant à l'audition

Contribuera rafraichissements Oui

Frais d'auditions inclus \$ _____

Signature de Parent/Guardien(ne)
