

STUDIO DE REPETITIONS DEDIE AUX MUSIQUES ACTUELLES AMPLIFIEES
FICHE D'INSCRIPTION

NOM DU GROUPE / INDIVIDU : _____

PERSONNE RESPONSABLE*

NOM ET PRENOM : _____

NE(E) LE /__/__/____/

ADRESSE : _____

TELEPHONE : /__/__/__/_/___/___/ MAIL : _____

Signature du responsable :

** Nom du responsable légal pour un musicien mineur.*

MEMBRES DU GROUPE (Liste exhaustive) :

Pour chaque membre, indiquer le nom, le prénom, la date de naissance, l'instrument pratiqué.

Toute modification de la composition du groupe doit être signalée dans les plus brefs délais à l'EMMD.

NOM ET PRENOM : _____ NE(E) LE /__/__/____/

INSTRUMENT : _____

NOM ET PRENOM : _____ NE(E) LE /__/__/____/

INSTRUMENT : _____

NOM ET PRENOM : _____ NE(E) LE /__/__/____/

INSTRUMENT : _____

NOM ET PRENOM : _____ NE(E) LE /__/__/____/

INSTRUMENT : _____

NOM ET PRENOM : _____ NE(E) LE /__/__/____/

INSTRUMENT : _____

PIECES A FOURNIR :

Attestation d'assurance (RC) Règlement intérieur signé chèque de caution

RAPPEL DES TARIFS :

	1h00	2h00	Forfait 10h00
Solo / duo	5 €	10 €	40 €
Groupe (3 à 5)	10 €	18 €	80 €

CRENEAUX RESERVES :

Date de réservation*	Type de réservation**	Date de répétition	Horaire de répétition	Tarif	Mode de paiement

*Hors vacances scolaires.

** Sur place, téléphone, mail