

PRÉ INSCRIPTION 2026/2027

Responsable légal

Mme M.

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :/...../ à

Adresse : [][]

CP : [][][][][] Ville :

Téléphone :

@mail :

Elèves à inscrire (dans la limite des places disponibles)

Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Activités souhaitées	Niveau scolaire et établissement

Un référent handicap/accessibilité/troubles des apprentissages est à disposition des familles pour les élèves ayant des besoins spécifiques. Se renseigner auprès du secrétariat.

A Saint-Jean-d'Angély,
le

Signature :

Observations et/ou historique de la pratique musicale :

Merci de retourner cette fiche remplie, datée, signée, au secrétariat ou par email : ecole.musique@angely.net