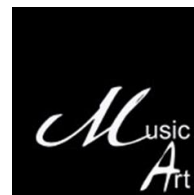


Musicart Asbl

Warandeberg 66
1970 Wezembeek-Oppem



Nom - prénom de l'élève :

Date de naissance :

Nom(s) – prénom(s) du (des) parent(s) :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Gsm :

Adresse mail :

Instrument :

Solfège

Jour(s) de cours :

Durée de cours :

Professeur souhaité :

Système scolaire :

Belge

Autre :

Personne à prévenir en cas de besoin : (nom et gsm)

Informations importantes concernant la santé de l'élève :

J'ai pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de MusicArt asbl et je l'accepte *.

Fait à _____, le/../.....

Signature :

**MusicArt respecte votre vie privée. Conformément à la loi relative à la protection de la vie privée, nous vous informons que les données vous concernant sont récoltées uniquement à des fins administratives. Les données recueillies ne sont jamais transmises à des tiers, quels qu'ils soient. Vous disposez également à un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.*