

ÉCOLE DE
MUSIQUE
JÉSUS-MARIE

294, St-Joseph, Lévis, G6V 1G2
418-833-4530 / 418-837-8134

DEMANDE D'ADMISSION 20_____

ADULTES

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____
Rue Ville Code postal

Courrier électronique : _____
J'autorise l'É.M.J.M. à utiliser mon courriel pour toutes informations relatives à l'école de musique (concerts, activités, informations, ...)

Oui Non Signature : _____

J'autorise l'É.M.J.M. à prendre des photos de moi ou de mon enfant à des fins de publicité (site web, page Facebook, journaux, etc...)

Oui Non Signature : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Téléphone: Résidence : _____ Urgence (téléphone) : _____
Bureau : _____

Instrument : _____ Durée : 30 min. 40 min. 60 min. Autre : _____
Formation auditive et théorique : 40 min. /sem.

Instrument secondaire : _____ Durée : 30 min. 40 min. Autre : _____

Je souhaite faire la location d'un instrument Oui Non

Je souhaite faire la location d'une salle de pratique Oui Non

Êtes-vous disponible pour un cours à partir de 15h30? Oui Non

Êtes-vous disponible le samedi? Oui Non

À partir de quelle heure êtes-vous disponible ? _____

Quelles sont vos disponibilités ? Précisez les jours et les heures. Écrire au verso si besoin.

ADMISSION TOUTE DEMANDE, pour être acceptée, doit être accompagnée des FRAIS
D'ADMISSION, de 30,00\$.

Réservé à l'administration

Type : _____ Base : _____

Notes et partitions : _____ Photocopies : _____

Début des cours : _____ Acc. (concert) : _____

Location d'instrument ou salle de pratique : _____