

ÉCOLE DE
MUSIQUE
JÉSUS-MARIE

294, St-Joseph, Lévis, G6V 1G2
418-833-4530 / 418-837-6134

DEMANDE D'ADMISSION 20__

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____
Rue Ville Code postal

Courrier électronique : _____

J'autorise l'ÉMJM à utiliser mon courriel pour toutes informations relatives à l'école de musique (concert, activités, informations, ...)

Oui Non Signature du parent : _____

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 : ____/____/____

Âge au 1er septembre : _____

Code permanent : _____

Niveau scolaire en septembre : _____

Téléphone : Résidence: _____

Nom du père : _____

Bureau: (père): _____

Nom de la mère : _____

Bureau: (mère): _____

Urgence (téléphone) : _____

Instrument : _____ Durée : 30 min. 40 min. 60 min. Autre, précisez : _____

Formation auditive et théorique : cours collectif de 40 min. par semaine

Instrument secondaire : _____ 30 min. 40 min.

Ensemble à cordes Ensemble de guitares Ensemble de pianos Combo

Je souhaite faire la location d'un instrument Oui Non

École fréquentée en septembre : _____

Es-tu disponible pour un cours à 15h40 ? Oui Non

À partir de quelle heure es-tu disponible ? _____

Es-tu disponible le samedi ? Oui Non

Quelles sont tes disponibilités ? Préciser les jours et les heures. Écrire au verso si besoin d'un espace supplémentaire.

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

Réservé à l'administration

Type : _____

Base : _____

Notes et partitions : _____

Photocopies : _____

Début des cours : _____

Accompagnement (concerts) : _____

Location : _____