

BULLETIN D'INSCRIPTION 2018-2019
COURS INDIVIDUELS/SOLFÈGE/MUSIQUE D'ENSEMBLE

ELEVE

Genre : Féminin Masculin

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ NPA : _____

_____ Localité : _____

Date de naissance : _____ Niveau scolaire en août 2018 : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____
(des parents pour les mineurs)

E-mail : _____
(des parents pour les mineurs)

RESPONSABLE LEGAL

Genre : Féminin Masculin

Nom : _____ Prénom : _____

INFORMATIONS CONCERNANT LE/S COURS

Instrument(s) choisi(s) : _____

Section : Classique Jazz et musiques actuelles

Professeur souhaité : _____

Minutage souhaité (selon niveau) : _____

Lieu souhaité : _____

Inscription aux cours de solfège :

Oui Non Lieu souhaité : _____

COURS COLLECTIFS

- | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chœur En'Chanté | <input type="checkbox"/> Morges | <input type="checkbox"/> Nyon |
| <input type="checkbox"/> Ensemble Divertimento (Nyon) | | |
| <input type="checkbox"/> Petit Ensemble de Morges | | |
| <input type="checkbox"/> Cours collectif de flûte à bec | <input type="checkbox"/> Morges | <input type="checkbox"/> Nyon |
| <input type="checkbox"/> Ateliers jazz (Nyon) | | |
| <input type="checkbox"/> Ateliers d'improvisation musicale (Nyon) | | |

THEATRE

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Morges | <input type="checkbox"/> Nyon |
|---------------------------------|-------------------------------|

FACTURATION – PAIEMENT EN

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 versement | <input type="checkbox"/> 3 versements |
|--------------------------------------|---------------------------------------|

**Ce bulletin d'inscription tient lieu de contrat et se renouvelle tacitement chaque année scolaire.
Le/la soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions générales ainsi que des tarifs et s'engage à les respecter.**

Date : _____ Signature : _____
(Pour les élèves mineurs, signature du responsable légal)

A compléter et à retourner :
Conservatoire de l'Ouest Vaudois (COV)
Case postale 217
1110 Morges 1

E-mail : info.morges@cov-vd.ch