

A retourner au plus tard pour le 06/02/2023 à l' :

Ecole de Musique du Canton de Clervaux

B.P. 70

L-9701 CLERVAUX

Tél: 92 96 76-1 / E-mail: mcc@pt.lu

STAGES ET ATELIERS DE FORMATION – FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ACTIVITE: _____

Dates: _____ Lieu: _____

Nom et prénom _____ Nationalité _____

Rue et n° _____

Code Postal _____ Localité _____

Tél. Privé _____ Bureau _____ Fax _____

E-mail _____ Gsm _____

Matricule sécurité sociale et sexe _____ F M

Instrument Voix (dénomination précise) _____

Membre d'une société chorale, instrumentale etc _____

Etablissement d'enseignement musical fréquenté Préciser: _____
(Conservatoire, Ecole de musique, Cours de musique)

Prière de préciser:

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|----------|-------|
| a) Formation musicale (solfège) | Année d'études actuelle: | en _____ | Année |
| b) Formation instrumentale / Chant | Année d'études actuelle: | en _____ | Année |
| c) Autres (à préciser) | _____ | _____ | _____ |

Niveau atteint à l'instrument

Débutant (Inférieur 1 et 2) diplôme 1er cycle 2e mention 1ère mention

Année du dernier diplôme reçu à l'instrument: _____ Nombre d'année d'études accomplies: _____

Avez-vous déjà participé à un stage de l'UGDA oui non

Voulez-vous recevoir périodiquement des informations sur les
Activité de l'Ecole de Musique de l'UGDA. Par exemple stage. oui non

Date et signature des parents _____

Les frais d'inscription sont à virer sur le compte LU58 1111 2339 7208 0000

Les données personnelles seront traitées en toute confidentialité et ne seront pas transmises à des tiers (loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel).