



## Fiche d'admission

pour

# I'HARMONIE DES JEUNES de PETANGE



Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: No.: \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_ - \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

Né(e) le: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

Adresse E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **FORMATION MUSICALE**

Instrument: \_\_\_\_\_

Chargé de cours (instrument): \_\_\_\_\_

Nombre d'années de formation (cours instrument): \_\_\_\_\_ (*initiation incl.*)

J'ai suivi les cours de solfège suivants:

éveil musical 1:	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
éveil musical 2:	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
préparatoire :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
sofège 1 :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
sofège 2 :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
sofège 3 :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
sofège 4 :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
sofège 5 :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	, année scolaire	_____ / _____
Autres :	_____			

date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature des parents (tuteur)

**Harmonie Municipale de Pétange a.s.b.l.**

BP 67 - L-4701 Pétange

Tél.: Salle de Musique: 50 44 85 - Secrétariat: 50 27 35 ou 661 132 176  
hmp@pt.lu - dscheiden@gmail.com - www.harmoniepetange.com