



Inscrit le

Choriste

Nom	Prénom.....
Date de naissance	Lieu de naissance
Lit une partition <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Instrument joué :

Prénoms et âges des éventuels sœurs et frères :

.....

Parents :

mariés divorcés autre (précisez)

Nom et Prénom de la **mère**

Profession

Employeur ¹

Adresse personnelle

Code Postal Ville

Tél Courriel

Nom et Prénom du **père**

Profession

Employeur ¹

Adresse personnelle

Code Postal Ville

Tél Courriel

Tuteur (le cas échéant)

Nom et Prénom

Profession

Adresse.....

Code Postal Ville

Tél Courriel

Fait à..... le
(signature de **chaque parent** ou tuteur)

¹ Notre association étant habilitée à recevoir des dons déductibles des impôts, cela peut nous permettre de solliciter les entreprises.