



Choriste

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

Participera aux activités du Chœur d'Enfants de Poitiers à compter du

Prénoms et âges des éventuels sœurs et frères :

.....
.....

Parents :

mariés divorcés autre (précisez)

Nom et Prénom de la **mère**

Profession

Adresse.....

Code Postal Ville

Tél Courriel

Nom et Prénom du **père**

Profession

Adresse.....

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)