



CADRE RÉSERVÉ à l'école des musiques

Dossier arrivé le :

Enregistré par :

Au vue des justificatifs suivants pour chaque membre du groupe

- Justificatif identité
- Justificatifs de domicile ou attestation de scolarité
- Attestation assurance responsabilité civile de moins de deux mois
- Règlement intérieur du studio signé

STUDIO DE REPETITION – FERME DU BIGNON

Inscription 2025-2026

NOM DU GROUPE :

IDENTITE DES MEMBRES DU GROUPE

1- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

2- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

3- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

4- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

5- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

6- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

7- Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse :

☒ ☎ :/...../...../...../...../ mail :

Représentant désigné par le groupe CF art.8 du règlement intérieur du studio.

Nom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | |

Fait à Orvault le :

Signature du représentant du groupe :