

## FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'école ?      oui  non

Si oui, année de la dernière inscription:      discipline:      professeur:

Inscription pour : (cochez)     Automne     Hiver     Automne - hiver     Printemps

Nom :	
Prénom :	
Répondant :	
Adresse :	
Code postal:	Tél. :
Date de naissance :	Sexe :
Expérience musicale (s'il y a lieu) :	
Courriel :	

Faire parvenir par courriel à l'adresse :

***emcb@videotron.ca***

ou à l'adresse postale suivante :  
**École de musique des Cascades de Beauport**  
**C.P. 57070 Québec QC**  
**G1E 7G3**

Date :

### CHOIX DE COURS : COCHEZ LA OU LES DISCIPLNES CHOISIES (voir description des cours et tarifs)

**Cours instrumental**

Instrument :  30 min.

\*suggestions d'horaire :  45 min.

1<sup>e</sup> choix :  60 min.

2<sup>e</sup> choix :

**Location d'instrument (si nécessaire)**

OUI  NON

**Formation auditive**

Niveau (si connu) :

**Forfait accompagnement**

Instrument :

**Éveil musical**     3 ans     4 - 5 ans

**Musique d'ensemble**

Instrument :

Type d'ensemble :

**Chorale des Cascades**

Registre vocal (si connu) :

**Guitare populaire en groupe**

automne     hiver

**Orchestre d'harmonie Vibrensons**

Instrument :