**TALON D'INSCRIPTION**

à retourner au CPMDT Case postale 230, 1211 GENEVE 12

NOM, PRENOM

DATE DE NAISSANCE jour / mois / année / /

ADRESSE

NPA LOCALITÉ

TEL 1 TEL 2

MAIL

DISCIPLINE/INSTRUMENT/NOMBRE D’ANNÉES

ECOLE DE MUSIQUE/THEATRE/DANSE

🗆CMG 🗆CPMDT 🗆IJD 🗆AUTRE

Remarques éventuelles :

Nom et prénom du professeur actuel :

**S'inscrit pour le(les) week-end(s)** (cocher la case ou les cases souhaitées)

🗆 1 (4-5 novembre 2017) 🗆 2 (25-26 novembre 2017)

🗆 3 (27-28 janvier 2018) 🗆 4 (24-25 février 2018)

* 5 (21-22 avril 2018)

Je paierai la taxe d'inscription sur place

Date Signature

✀

(du répondant)