

Formulaire d'Inscription au 1^{er} Congrès de la musique à nous retourner



Nous vous remercions de l'intérêt porté à la participation à notre congrès qui se tiendra du 27 octobre 2025 au 1^{er} novembre 2025 ! Merci de renseigner notre Formulaire de Participation.

Section locale :

VOTRE RESPONSABLE MUSICAL :

Nom : Prénom :

 Mail :

PARTICIPATION AUX MASTER CLASSES - NOMBRE DE SEANCES CHOISIES :

☐ 1 séance (25 €)

☐ 2 séances (45 €)

☐ 4 séances (80 €)

VOTRE(vos) ADJOINT(s) :

1. Nom : Prénom :

 @ :

PARTICIPATION AUX MASTER CLASSES - NOMBRE DE SEANCES CHOISIES :

☐ 1 séance (25 €)

☐ 2 séances (45 €)

☐ 4 séances (80 €)

2. Nom : Prénom :

 @ :

PARTICIPATION AUX MASTER CLASSES - NOMBRE DE SEANCES CHOISIES :

☐ 1 séance (25 €)

☐ 2 séances (45 €)

☐ 4 séances (80 €)

3. Nom : Prénom :

 @ :

PARTICIPATION AUX MASTER CLASSES - NOMBRE DE SEANCES CHOISIES :

☐ 1 séance (25 €)

☐ 2 séances (45 €)

☐ 4 séances (80 €)