



JEAN-PIERRE JANTON  
DIRECTEUR

☎ 06 76 04 48 11

# Candidature

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_

représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

souhaite que mon enfant passe une audition,

et, le cas échéant, demande son inscription aux **Petits Chanteurs de Thann**.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(signature)

*Document à remettre au Directeur ou à la Directrice de l'école de votre enfant ou à adresser à :*

**LES PETITS CHANTEURS DE THANN – Ecole du Bungert - 1, Place du Bungert – 68800 Thann**

---

## RENSEIGNEMENTS

NOM et PRÉNOMS de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

DOMICILE : \_\_\_\_\_

REPRÉSENTANT LÉGAL : \_\_\_\_\_, père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

tél. domicile : \_\_\_\_\_ (préciser LR si liste rouge)      tél. portable : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

AUTRE RESPONSABLE de l'enfant : \_\_\_\_\_

tél. : \_\_\_\_\_

L'enfant pratique un instrument de musique : OUI – NON (rayer les mentions inutiles)

si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Autres activités exercées (sport ou autre) : \_\_\_\_\_

---