



1 PLACE DU BUNGERT – 68800 THANN

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)

à adresser à : LES PETITS CHANTEURS DE THANN – Ecole du Bungert - 1, Place du Bungert – 68800 Thann
ou par mail : pcthann@orange.fr

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) : _____