

ACADEMIE
MUSICALE
BIARRITZ
CÔTE BASQUE

BULLETIN D'ADHESION - STAGIAIRE - MINEUR(E) - 2019

Je soussigné(e), **Nom** du/de la **Stagiaire Mineur(e)** : Prénom(s) :
Né(e) le : à (Ville) : - Département : - Pays :
Nationalité : Adresse :
Tél. Domicile : Tél. Portable :
Courriel :

Déclare solliciter mon Adhésion en qualité de **Membre STAGIAIRE Mineur(e)**
de l'Association **Académie Musicale Biarritz Côte Basque**.

Le Droit d'Entrée (15€) & la Cotisation (20€) pour l'Année **2019**
Soit : **35€, sont compris** dans le Prix du Stage et/ou de la Master Classe

Je m'engage à respecter, sans réserve, les Statuts et le Règlement Intérieur de l'Académie
Je prends acte que mon Adhésion requiert l'agrément du Bureau et/ou du Conseil
d'Administration de l'Académie

Fait à : Le :

Lu et Approuvé par le/la Stagiaire (Mention manuscrite)
AVEC Nom et Prénom(s) du/de la STAGIAIRE Mineur(e) :

Lu et Approuvé par le Père (Mention manuscrite)
AVEC Nom et Prénom(s) du PÈRE :

ET/OU Lu et Approuvé par la Mère (Mention manuscrite)
AVEC Nom et Prénom(s) de la MÈRE :

OU Lu et Approuvé par le Tuteur/la Tutrice (Mention manuscrite)
AVEC Nom et Prénom(s) du Tuteur/de la Tutrice :

Signature du/de la **Stagiaire Mineur(e) :**

Signature du Père :

ET/OU Signature de la Mère :

OU Signature du Tuteur/de la Tutrice :

Tout courrier doit être adressé à : Mme Suzanne DUMAS - Présidente **Académie Musicale Biarritz Côte Basque**
71 Avenue du Parc de Lescure - BP 20033 - 33035 BORDEAUX CEDEX
Tél. 06 07 54 75 07 / 06 71 54 76 81 - Tél. 0 975 855 415
« ambcotebasque@orange.fr » / <http://www.stagemusicalcotebasque.fr>