

# **Fiche de renseignements ATELIER GUITARE**

## **Saison 2018/2019**

---

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de Téléphone :

Mail :

**Quel type de Guitare souhaitez-vous pratiquer ? :** CLASSIQUE / ACOUSTIQUE / ELECTRIQUE

**Quel type de cours souhaitez-vous suivre ? :** INDIVIDUEL COLLECTIF

**Quel est votre niveau ? :** DEBUTANT MOYEN CONFIRME Année de pratique :

**Quelles sont vos disponibilités ? :** Merci d'indiquer toutes vos possibilités.

Choix N°	Jour	Créneau (x) horaire (s) possible (s)
Choix 1		
Choix 2		
Choix 3		
Choix 4		
Choix 5		

**Veillez faire parvenir ce questionnaire à la MJC de Tassin**