



Institut SUZUKI
 13-15 rue Lauth
 67000 STRASBOURG
 Tél : 06 66 05 53 70
<https://suzuki-musique-strasbourg.com/>

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

N° TELEPHONE FIXE:

N° PORTABLE:

E-mail :

Profession du père :

Profession de la mère :

Nombre d'enfants inscrits à l'Institut :

Autorisation au droit à l'image de mon enfant.....

Règlement SUZUKI lu et approuvé :

Date :

Mettre « lu et approuvé » et signature

Signature :



Institut SUZUKI
 13-15 rue Lauth
 67000 STRASBOURG
 Tél : 06 66 05 53 70
<https://suzuki-musique-strasbourg.com/>

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

N° TELEPHONE FIXE :

N° PORTABLE :

E-mail :

Profession du père :

Profession de la mère :

Nombre d'enfants inscrits à l'Institut :

Autorisation au droit à l'image de mon enfant.....

Règlement SUZUKI lu et approuvé :

Date :

Mettre « lu et approuvé » et signature

Signature :