

DEMANDE DE CHANGEMENT ou DE DISPENSE DE PRATIQUE COLLECTIVE

Elève

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Discipline instrumentale : _____

Niveau : _____

Représentant légal (uniquement pour les élèves mineurs)

Nom : _____ Prénom : _____

Motif de la demande

Affiliation actuelle (<i>cocher la case correspondante</i>)	Demande
Orchestres à cordes <input type="checkbox"/> OC1 (lundi 17h30-18h15) <input type="checkbox"/> OC2 (lundi 18h30-19h30) <input type="checkbox"/> OC3 (mardi 17h30-19h)	<input type="checkbox"/> affiliation dans un autre orchestre à préciser : <input type="checkbox"/> autre pratique collective à préciser : <input type="checkbox"/> demande de dispense exceptionnelle
Orchestres symphoniques <input type="checkbox"/> OS2 (jeudi 18h-20h) <input type="checkbox"/> OS3 (mercredi 17h30-20h30)	
Orchestres d'harmonie <input type="checkbox"/> OH1 (lundi 17h30-18h30) <input type="checkbox"/> OH2 (mardi 17h30-18h30) <input type="checkbox"/> OH3 (mardi 18h30-20h) <input type="checkbox"/> OH4 (lundi 18h30-20h30)	

Demande formulée le : _____

Signature de l'élève ou du représentant légal :

Demande reçue le : _____

AVIS DE LA DIRECTION

<input type="checkbox"/> Avis favorable	Décision Effectif à compter du/...../.....	Date - signature
<input type="checkbox"/> Avis défavorable	Motif	Date - signature