

Demande de changement d'horaire
de cours de Formation Musicale

NOM et prénom de l'élève:

Niveau du cours concerné:

Cours dans lequel l'élève est actuellement inscrit:

Jour

Horaire

Professeur

Cours souhaité (1er choix)

Jour

Horaire

Professeur

Cours souhaité (2d choix)

le second choix permet de vous proposer une solution, dans le cas où votre 1er choix s'avère impossible

Jour

Horaire

Professeur

Nom de la personne à contacter
(pour le résultat de la demande)

N° de téléphone:

Mail:

IMPORTANT

**Merci d'expliquer au dos de cette feuille les raisons de votre demande,
et joindre un justificatif.**