



**INSCRIPTION  
SPECTACLE MUSICAL**

PHOTO

Inscription à envoyer à :

LÉDA

[leda.toulouse@gmail.com](mailto:leda.toulouse@gmail.com)

Tél. 05 62 18 45 85

Toutes ces informations  
sont confidentielles et  
ne seront utilisées par  
l'administration qu'en  
cas d'urgence

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse postale

N° de téléphone

Adresse e-mail


Avez-vous déjà eu une pratique de chant (si oui, laquelle) :

Je soussigné(e) (Prénom NOM) \_\_\_\_\_

désire participer aux cours d'essai de l'atelier du spectacle musical le mercredi 7 Octobre  
et le mercredi 14 Octobre.

J'autorise les intervenants de l'atelier à me contacter par mail et/ou au téléphone indiqué  
pour confirmer l'inscription.

Date et signature (Signature des parents pour les mineurs) :