

Formulaire d'enregistrement Clarinetissimo 2019

*Svp imprimer et envoyer à
Alascala Clarinetissimo 2019
Schijfstraat 88 8310 Assebroek, BE
ou l'envoyer par e-mail à
alascala@skynet.be.*

Données personnelles du candidat Clarinetissimo 2019

Prénom			
Nom de famille			
Rue et numéro			
Code postal		Ville	
Pays			
Téléphone			
Mobile			
Adresse de courriel			
Date de naissance (DD/MM/JJJJ)			
Bachelor Clarinette		<input type="checkbox"/> obtenu le:	
Master Clar/Clar. basse		<input type="checkbox"/> obtenu le:	
14 ans jusqu'a		<input type="checkbox"/> Complétez le Lettre de Recommandation (en dessous)	
Frais de participation € 200 virement bancaire ALASCALA REG. NR: 0864 818 544 IBAN BE78 7330 2027 8686 BIC KREDBEBB			<input type="checkbox"/>

Lettre de Recommandation Professeur

Prénom			
Nom de famille			
Rue et numéro			
Code Postal		Ville	
Pays			
Téléphone			
Mobile			
Adresse de courriel			
Ecole, Académie ou Institut			
Je certifie que l'élève ci-dessus démontre beaucoup d'enthousiasme et d'intérêt et il/elle est ravi de prendre part à Clarinetissimo 2019.			
Signature			