

GROUPE MUSEP

Activités musicales organisées par la commune de selon les lignes directrices de la MUSEP a.s.b.l.

Données à fournir :

continuation d'un groupe MUSEP existant

nouvelle constitution d'un groupe MUSEP

Année scolaire : _____ / _____

Commune/ syndicat scolaire : _____

Directeur: _____ Dir.de rég.: _____

École: _____

Adresse de l'école: no. et rue: _____

CP et lieu: _____

Président du comité d'école: _____

E-Mail: _____

no. de tél.: _____

Nom du groupe: _____

Nombre de groupes constitués : _____

Nombre d'élèves inscrits: _____

Veillez envoyer la liste des enfants inscrits (nom, prénom, classe) par courriel au comité de la MUSEP a.s.b.l. pour le 30 septembre.

Responsable(s) du groupe (nom, prénom, fonction) :

1. _____

E-Mail: _____ no. de tél.: _____

2. _____

E-Mail: _____ no. de tél.: _____

3. _____

E-Mail: _____ no. de tél.: _____

4. _____

E-Mail: _____ no. de tél.: _____

Activités principales:

(instruments ORFF, chant, ensemble musical, activités mixtes, projet,...)

Jour(s) et heure(s) du (des) cours :

Période des cours:

du 15 septembre au 15 juillet

autre: (veuillez expliquer brièvement s.v.pl.)

Lieu du (des) cours :

Signature du (des) responsable(s):

Signature du président du comité d'école:

Espace réservé au Comité central de la MUSEP a.s.b.l.

Avis O favorable

O défavorable

Pour le Comité central de la MUSEP a.s.b.l.

Le Président