

INSCRIPTION D'AUDITION OJNB

Saison 2020-2021

Nom : _____

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____

Ville de résidence : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

Courriel du musicien : _____

Parent(s)/tuteur(s) : _____

Courriel de parent(s)/tuteur(s) : _____

PLANS POUR AUTOMNE 2020

École ou occupation : _____

Année scolaire : _____

DÉVELOPPEMENT MUSICAL

Instrument : _____ Années de pratique : _____

Enseignant(e)(s) privé : _____ Années d'études privés : _____

Instrument(s) secondaire : _____

Ensembles/orchestres précédents : _____
