



Association Cantonale des  
Musiques Neuchâteloises

conservatoire  
de musique  
neuchâtelois



# RENONCEMENT

---

## Renseignements sur l'étudiant :

Nom : Prénom :  
Rue :  
Code postal : Localité :  
Téléphone : E-Mail :

## Renseignements sur les études :

Instrument :  
Professeur de langage musical :  
Professeur instrumental :

## Renseignements sur la société :

Nom de la société : Localité :  
Nom du responsable de formation :  
Téléphone : E-Mail :

## Cause du renoncement :

Lieu et date :

Signature du responsable de la société :

**Délai : le 31 mai de chaque année**

Bulletin à retourner à : Monsieur  
**Morgan Gertsch**  
Crêt-Taconnet 19  
**2000 Neuchâtel**  
[cdf@acmn.ch](mailto:cdf@acmn.ch)