



Association Cantonale des  
Musiques Neuchâteloises

conservatoire  
de musique  
neuchâtelois



# INSCRIPTION ANNUELLE

## Renseignements sur l'étudiant :

Genre :  féminin  masculin

Nom : Prénom :

Date de naissance : Instrument :

## Renseignements sur le représentant parental :

Nom : Prénom :

Rue :

Code postal : Localité :

Téléphone : Portable :

E-Mail :

## Renseignements sur la société :

Nom de la société :

Localité :

## Renseignements sur le responsable de formation :

Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

E-Mail :

## Remarques :

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)