

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Mail _____

Soprano

Tenor

Alto

Basse

Participation(s) antérieure(s) au Chœur
(préciser les années)

Appartenez-vous déjà à un autre chœur ?

oui non

Si oui, lequel et qui en assure la direction ?

Auditions

numérotez de 1 à 4 selon vos préférences

22 avril _____ matin _____ après-midi

23 avril _____ matin _____ après midi

Comment avez-vous connu le Chœur ?

Chorales Plaquette

Anciens choristes Internet

autre (préciser)

Formulaire d'inscription

à renvoyer avant le 31 mars 2006 à l'adresse suivante :

**Abbaye d'Ambronay, Centre culturel de rencontre
Chœur d'Ambronay
Place Thollon - BP 3
01500 Ambronay**