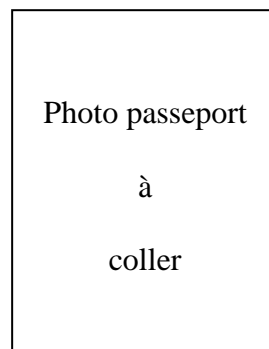


Formulaire d'inscription (Métiers du son)



Elève

Nom: _____ Prénom(s): _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____

Nationalité: _____ e-mail: _____

Choix du programme

- Technicien son
 Assistant son/audio

Père / Mère ou représentant légal

Nom: _____

Prénom(s): _____

Profession: _____

Adresse privée: _____

Tél.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Autres informations :

Etudes suivies : _____

_____ No AVS : _____

Comment connaissez-vous l'EIA : _____

Paiement de l'écologie

Nom et adresse de la personne / société responsable du paiement de la scolarité:

Le soussigné confirme avoir lu et accepte les conditions financières de l'école.

Date d'entrée : _____ signature des parents ou de la personne responsable: _____

Le soussigné confirme avoir lu et accepte les conditions financières de l'école et accepte de devenir coresponsable de dettes éventuelles envers l'EIA dès sa majorité.

Signature du candidat : _____

Lieu et date : _____

La Direction de l'EIA : _____

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- 1- une photocopie d'une pièce d'identité, (carte d'identité, passeport, livret de famille ou extrait d'acte de naissance)
- 2- photocopies certifiées conformes de vos attestations de diplômes ou de titre ou de certificats