

Formulaire de demande d'admission à l'Ecole professionnelle de Jazz de Genève (à renvoyer au plus tard le 9 avril 2011 au secrétariat du CPMDT, 36, bd Saint-Georges - 1205 Genève)

M./Mme :

Nom : **Prénom :**

Rue et No :

No postal : **Lieu :**

Tél. privé : **Tél. prof. ou portable :**

Date de naissance : **E-mail :**

Nationalité et canton :

Contribuable à Genève : oui non organisation internationale

Culture générale :

.....

Instrument principal :

Descriptif de votre parcours musical :

.....

.....

.....

Depuis combien de temps pratiquez-vous votre instrument ?

Depuis combien de temps prenez-vous des cours ?

Comment s'appelle votre professeur actuel ?

S'il n'enseigne pas à l'Ecole de Jazz, adresse et No de tél. :

.....

Depuis quand prenez-vous des cours chez lui ?

Instrument secondaire :

Avez-vous déjà pratiqué cet instrument ?

Si oui, depuis combien de temps ?

Depuis combien de temps prenez-vous des cours ?

Comment s'appelle votre professeur actuel ?

S'il n'enseigne pas à l'Ecole de Jazz, adresse et No de tél. :

.....

Depuis quand prenez-vous des cours chez lui ?

Théorie musicale :

**Avez-vous pris des cours de théorie musicale chez nous ou ailleurs
(si oui, où et de quel cours s'agit-il ?)**

**Avez-vous participé à des ateliers de l'AMR ? Si oui lesquels et chez quel
professeur ?**

.....

Remarques :

.....

Date : **Signature :**

Renseignements complémentaires :

AMR : tél. 022.716.56.30 / fax. 022.731.48.60 / info@amr-geneve.ch

CPMDT : tél. 022.329.67.22 / fax 022.705.14.24 / administration@cpmdt-ge.ch

MM. Magnenat et Gordon-Lennox : tél. 022.329.67.22 (pour leur laisser un message)