

DEMANDE D'UN INTERVENANT DANS LA CHORALE

CHORALE:.....

POUVEZ-VOUS INDIQUER EN QUELQUES LIGNES LE TYPE D'INTERVENTION QUE VOUS SOUHAITEZ :

.....

.....

DUREE DE L'INTERVENTION SOUHAITEE :

SOIREE	(2 heures)	NOMBRE :
DEMI-JOURNEE	(4 heures)	NOMBRE :
JOURNEE	(6 heures)	NOMBRE :

JOUR DE LA SEMAINE SOUHAITE ? :

PERIODE DE LA SAISON SOUHAITEE ? :

DATE ET VISA DU PRESIDENT

Monique Wallemacq
21 rue du Puits Tiphaine, 60300-Senlis
Courriel : wallemacq.monique@orange.fr