



**Inschrijfformulier:**

Naam musical/workshop: ik schrijf mij graag in voor .....

Naam: .....

Adres + postcode + plaats: .....

Telefoonnummer/ mobiel: .....

E-mail: .....

Leeftijd:.....

School/Groep:.....

Doorstrepen wat niet van toepassing is: Jongen/Meisje

Naam ouders/verzorgers:.....

Telefoonnummer ouders/verzorgers.....

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p><b>Stichting Musique Fantastique,</b><br/>Industrieweg 6 A 7944 HS</p> <p>tel. 0522-261414; mobiel 06-22323538, E-mail<br/><a href="mailto:info@musiquefantastique.nl">info@musiquefantastique.nl</a><br/><a href="http://www.musiquefantastique.nl">www.musiquefantastique.nl</a>.</p> <p>Bankrekening ABN AMRO 429839324<br/>KVK 51493543</p> |  |
|---|--|---|