

PROGRAMME DE FORMATION	NOM DES ENSEIGNANTS	S'il y a lieu, organisme devant collaborer à la formation (Dénomination-adresse) - joindre accord de principe co-signé par les 2 parties
<ul style="list-style-type: none"> • Pédagogie fondamentale • Kinésiologie • Eveil - initiation • Formation musicale • Pédagogie de l'apprentissage technique <ul style="list-style-type: none"> - classique - contemporain - jazz • Formation pratique • Règlementation et statuts professionnels 		

III - ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS

- Mentionner date du début de la session de formation :
- Mentionner date de la fin de la session de formation :
- Joindre un tableau récapitulatif des horaires de cours, toutes précisions relatives à l'organisation et à la planification de la formation et un tableau des horaires hebdomadaires de cours

IV - IDENTIFICATION DU LOCAL D'ENSEIGNEMENT

Dénomination :

.....

Adresse :

.....

Code Postal : Commune : Pays :

V - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES CANDIDATS

Noms des candidats	Organisme(s) prenant en charge tout ou partie du coût de la formation (joindre attestation de prise en charge)	Montant du coût de la formation restant à charge du candidat

A _____, le
Signature du demandeur