Formular de înscriere

# Nume și prenume :

# Data nașterii :

# Adresă :

# Număr de telefon :

# Adresă de email :

# Nivel de studii :

# Profesie :

# Experiență în domeniul muzical :

# Experiență în domeniul mișcării corporale :

# Doresc să fac plata pentru participarea la formarea continuă CAS Dalcroze România în :

* O singură tranșă
* Două tranșe
* Trei tranșe

# Data : Semnătura :