



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Conservatoire COF  
Konservatorium KF

Route Louis-Braille 8, Granges-Paccot, Case postale, 1701 Fribourg  
T +41 26 305 99 40, F +41 26 305 99 41  
conservatoire@fr.ch, www.conservatoire-fribourg.ch

## Inscription pour les étudiants de l'Institut de musicologie UNIFR

Année scolaire 20..... / 20.....

|              |                                                                                                                  |                  |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Elève        | Nom .....                                                                                                        | Prénom .....     |
|              | Date de naissance .....                                                                                          | Etat civil ..... |
|              | Etudiant universitaire: <b>produire l'attestation d'inscription pour le semestre</b> (Secrétariat de l'Institut) |                  |
|              | Sexe: <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin                                         |                  |
|              | Nationalité .....                                                                                                | Origine .....    |
|              | Langue de correspondance: <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> allemand                    |                  |
|              | Adresse complète .....                                                                                           |                  |
|              | Tél. ....                                                                                                        |                  |
| Mobile ..... |                                                                                                                  |                  |
| E-mail ..... |                                                                                                                  |                  |

|       |                            |                   |             |
|-------|----------------------------|-------------------|-------------|
| Cours | <b>Cours collectifs</b>    |                   |             |
|       | <b>Instruments/Branche</b> | <b>Professeur</b> | <b>Min.</b> |
|       | 1. ....                    |                   |             |
|       | 2. ....                    |                   |             |
|       | 3. ....                    |                   |             |
|       | 4. ....                    |                   |             |
|       | 5. ....                    |                   |             |
|       | 6. ....                    |                   |             |

Lieu/Date:

Signature de l'élève

.....

**Délai d'inscription: 30 juin**



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Conservatoire COF  
Konservatorium KF

Route Louis-Braille 8, Granges-Paccot, Postfach, 1701 Freiburg  
T +41 26 305 99 40, F +41 26 305 99 41  
conservatoire@fr.ch, www.conservatoire-fribourg.ch

## Einschreibung für Studenten des musikwissenschaftlichen Instituts UNIFR

### Schuljahr 20..... / 20.....

|                      |                                                                                                         |                  |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Schüler              | Name .....                                                                                              | Vorname .....    |
|                      | Geburtsdatum .....                                                                                      | Zivilstand ..... |
|                      | Student der Universität: <b>bitte Bestätigung für das Semester beilegen</b> (Sekretariat des Instituts) |                  |
|                      | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich                         |                  |
|                      | Nationalität .....                                                                                      | Heimatort .....  |
|                      | Korrespondenzsprache: <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> deutsch             |                  |
|                      | Vollständige Adresse .....                                                                              |                  |
|                      | Tel. ....                                                                                               |                  |
| Mobile .....         |                                                                                                         |                  |
| E-mail Adresse ..... |                                                                                                         |                  |

|       |                       |               |             |
|-------|-----------------------|---------------|-------------|
| Kurse | <b>Kollektivkurse</b> |               |             |
|       | <b>Fach</b>           | <b>Lehrer</b> | <b>Min.</b> |
|       | 1. ....               |               |             |
|       | 2. ....               |               |             |
|       | 3. ....               |               |             |
|       | 4. ....               |               |             |
|       | 5. ....               |               |             |
|       | 6. ....               |               |             |

Ort/Datum:

Unterschrift des Schülers

.....

**Einschreibetermin: 30. Juni**