|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève : | Degré : |
| Nom du professeur : | |

# Programme de l’élève

*(Veuillez cocher les éléments à évaluer lors de l’examen)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Solfège** |  |
| **Lecture à vue** |  |
| **Technique** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre de chaque pièce – compositeur** | Page du programme |
| **Étude :** |  |
| **Pièce A :** |  |
| **Pièce B :** |  |
| **Pièce C :** |  |
| **Pièce D :** |  |