

Merci de prendre contact avec un professeur avant de compléter ce bulletin

ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____
Date naissance : _____ Portable : _____
Adresse e-mail : _____

PARENTS

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse e-mail : _____ Portable : _____
(toutes les informations seront envoyées sur cette adresse e-mail)
Adresse : _____ Localité : _____
Parents au bénéfice d'une exemption fiscale : ☐ oui ☐ non

COURS DÉSIRÉ

☐ Cours individuel, instrument choisi :
Durée de la leçon individuelle : ☐ 30 min ☐ 45 min ☐ 60 min /hebdomadaire
☐ Cours collectif, initiation musicale cursus de 3 ans, 45 min /hebdomadaire ☐ à Pomy le mercredi
☐ à Yvonand le lundi
Professeur : _____ Date du début des cours : __ / __ / ____

CE BULLETIN TIENT LIEU DE CONTRAT ET SE RENOUVELLE TACITEMENT CHAQUE ANNÉE SCOLAIRE

Facturation : le tarif est annuel mais la facturation semestrielle

Le sousigné déclare avoir pris connaissance des tarifs et du règlement de l'Ecole de Musique,
en particulier des modalités de démission et des droits audiovisuels et photographiques

Lieu et date :

Signature des parents :