

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
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 : _____