

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Responsable légal, si mineur

M./Mme Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

CP _____ Ville _____

Tel 1 : _____

Tel 2 : _____

Mail 1 : _____

Mail 2 : _____

COURS DE GUITARE/FORMATION MUSICALE

FORMULES

PACK FM 60mns (15mns FM/45mns guitare)	PACK FM 45mns (15mns FM/30mns guitare)	COURS 30mns (30mns guitare)	COURS 20mns (20mns guitare)
☐	☐	☐	☐
« cocher »			

Jour : _____ Heure : _____ Tarif annuel : _____

L'INSCRIPTION CORRESPOND À UN ENGAGEMENT MORAL POUR L'ANNÉE

Fait à _____ le _____

Signature professeur

Signature élève (ou parents)