

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE de NAISSANCE : _____

RESPONSABLE LEGAL, si mineur

Mr/Mme NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CP _____ VILLE _____

Tel 1 : _____

Tel 2 : _____

Mail 1 : _____

Mail 2 : _____

ACTIVITE COURS DE GUITARE/FORMATION MUSICALE

FORMULES

PACK FM 60mns (15mns FM/45mns guitare) <input type="checkbox"/> « cocher »	PACK FM 45mns (15mns FM/30mns guitare) <input type="checkbox"/>	COURS 30mns (30mns guitare) <input type="checkbox"/>	COURS SKYPE 60mns <input type="checkbox"/> 45mns <input type="checkbox"/> 30mns <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jour : _____ Heure : _____ Tarif annuel : _____

Les cotisations sont lissées sur 12 mois (de septembre à aout)

1°) Remise de la totalité du paiement par chèques bancaires mensuels sur 12 mois lors de l'inscription, encaissés en début de chaque mois

les chèques doivent être libellés au nom de Mr Hernandez Christophe **CHEQUES**

2°) Mise en place d'un virement automatique sur 12 mois au près de votre banque lors de l'inscription (entre le 1^{er} et le 5 de chaque mois) **VIREMENT**

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

Fait à _____ le _____

Signature professeur

Signature élève (ou parents)