

Bulletin d'inscription

PARENTS OU REPRESENTANT LEGAL

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
N° postale : _____ Pays : _____
Tél. privé : _____ Tél. prof. : _____
Tél. portable : _____ E-mail : _____

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
N° postale : _____ Pays : _____
Tél. privé : _____ Tél. prof. : _____
Tél. portable : _____ E-mail : _____
Date de naissance : _____

CHOIX DU (DES) COURS - cocher le (les) cours choisi(s)

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BATTERIE | <input type="checkbox"/> AUTRE |
| <input type="checkbox"/> INITIATION AUX INSTRUMENTS | <input type="checkbox"/> PIANO |

TARIFS DU (DES) COURS

1 heure par semaine de septembre à juin 360.- par mois
1 heure tout les deux semaines de septembre à juin 180.- par mois

**Le (la) soussigné(e) accepte les conditions d'admission jointes
au présent contrat, dont il (elle) déclare avoir pris connaissance.**

En cas de litige, le for juridique est à Genève.

Lieu et date : _____

Signature du représentant légal : _____