

NOM et Prénom : _____

Date de naissance (pour les mineurs) : __/__/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone fixe : __/__/__/__/__

Numéro de téléphone portable : __/__/__/__/__

Courriel : _____ @ _____

COURS CHOISI (cocher le montant de l'option dans le tableau ci-dessous) :

	Cours individuel	Cours double
1 heure/semaine	22 € / séance <input type="checkbox"/>	17 € / séance <input type="checkbox"/>
1/2 heure/semaine	12 € / séance <input type="checkbox"/>	10 € / séance <input type="checkbox"/>

Créneau hebdomadaire et option : _____

Pour les mineurs :

Je, soussigné(e), responsable légal de l'enfant, autorise le jeune mentionné ci-dessus à participer aux cours de guitare, déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement des cours et les accepte dans leur intégralité.

Pour les majeurs :

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement des cours et les accepte dans leur intégralité.

Fait à _____ le __/__/____

Signature :

Inscriptions de l'élève

Trimestre 1 14/09 _ 18/12	Date : __ / __ / ____ Signature
Trimestre 2 04/01 _ 23/04	Date : __ / __ / ____ Signature
Trimestre 3 10/05 _ 25/06	Date : __ / __ / ____ Signature