ÉCOLE DE MUSIQUE

BULLETIN D'INSCRIPTION

music' agora

ÉLEVE

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Sexe ☐ masculin ☐ féminin

E-mail _____

Adresse _____

NP _____

Localité _____

Tél. _____

Mobile _____

ADRESSE DE FACTURATION

☐ Idem élève

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom _____

Prénom _____

E-mail _____

Adresse _____

NP _____

Localité _____

Tél. _____

Mobile _____

Autre (s) membres de la famille déjà inscrit (s) dans notre école

☐ Oui

Nom, prénom _____

COURS

☐ Abonnement (17 cours par semestre)

☐ Cours à la carte (10 cours par semestre)

Instrument/cours _____

Date du 1er cours _____

☐ Atelier _____

Durée ☐ 30 min ☐ 40 min ☐ 50 min ☐ 60 min

La présente inscription implique que j'ai pris connaissance du règlement et des tarifs de cours en vigueur

Date _____ **Signature** _____

Association Music'Agora
Grand' Rue 55 - 1844 Villeneuve | musicagora@gmail.com | www.musicagora.org