

CONTACT FAMILLE

CONTACT 1

M. Mme

Adresse :

Mobile :

CONTACT 2

M. Mme

Mobile :

Nom : Prénom :
Code postal : Ville :
Mail :
Fixe :

Nom : Prénom :
Mail :
Fixe :

INSCRIPTION

En cochant cette case, je certifie être serrissien(ne)

Nom	Prénom	Date de naissance	Instrument/cours	Pratique collective	Formule	Code	Tarif
Total avant remise							
Remise éventuelle 5%							
Frais d'adhésion							
TOTAL A PAYER							

Justificatif de domicile
Numéro adhérent :
Partie réservée à l'administration

INFORMATIONS PEDAGOGIQUES

Prénom	INSTRUMENT/COURS				PRATIQUE COLLECTIVE				FORMATION MUSICALE		
	Instrument/cours	Professeur	Jour	Horaire	Pratique	Jour	Horaire	Batucada gratuite	FM	Jour	Horaire
								<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>			
<i>Partie réservée à l'administration</i>											

REGLEMENT

	Frais Adhésion	Oct	Nov	Déc.	Jan.	Fév.	Mars	Avr.	Mai	Juin
Règlement par chèque										

- En cochant cette case, je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'école consultable à tout moment en ligne sur le site <http://www.ecolemusiqueserris.fr>

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent ou d'un représentant légal