

**CONTACT FAMILLE**

**CONTACT 1**

M. Mme

Adresse :

Mobile :

**CONTACT 2**

M. Mme

Mobile :

Nom :

Prénom :

Code postal :

Ville :

Fixe :

Mail :

Nom :

Prénom :

Fixe :

Mail :

**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							
<b>TOTAL A PAYER</b>							

**REGLEMENT**

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

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>											

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