

BULLETIN D' INSCRIPTION • COURS INDE, A L'ANNEE

NOM _____ PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____

INSTRUMENT / COURS _____

GAUCHER / DROITIER _____

PROPRE INSTRUMENT OUI NON

DUREE DU COURS 45' 30' / semaine

FRERE(S) / SŒUR(S) DEJA INSCRIT(S) ? OUI NON

SI OUI :

NOM _____ PRENOM _____

NOM _____ PRENOM _____

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

ADRESSE DE FACTURATION

Par votre signature, vous attestez avoir pris connaissance des conditions générales en vigueur.

Signature (parents pour les mineurs) _____