

Tél : 01 30 73 54 51

Site internet : <http://ecole-sophie-legris.fr>

Facebook : @ecoledemusique

DOSSIER INSCRIPTION 2019-2020

Nom - Prénom		Formation musicale	
Date de naissance		Orchestre	
Discipline/Professeur		Musique de chambre	

Nom	
Profession	
Tél. domicile	
Tél. portable	
Email	
Adresse	
Code postal	
Ville	

<u>Adhésion</u>	Tarif 2019-2020	Montant
1 ^{er} élève	35 €	
2 ^{ème} élève	25 €	
3 ^{ème} élève et suivants	15 €	
	Total	

<u>Souhait</u>	Jour :	Heure :
----------------	--------	---------

Comment avez-vous connu l'Ecole ?	Recommandation		Internet		
-----------------------------------	----------------	--	----------	--	--

Tournez SVP

<u>Règlement</u>	Chèque		Espèces			
-------------------------	--------	--	---------	--	--	--

Cotisation 2019-2020	Durée	Tarif	Montant
Instrument individuel (Solfège ou classe d'écriture*, orchestre, ensemble instrumental inclus dans le tarif)	30mn	610 €	
Instrument individuel (Solfège ou classe d'écriture*, orchestre, ensemble instrumental inclus dans le tarif)	45mn	920 €	
Instrument individuel (Solfège ou classe d'écriture*, orchestre, ensemble instrumental, inclus dans le tarif)	60mn	1 210 €	
Instrument individuel – Forfait 10 cours	30mn	220 €	
Instrument individuel – Forfait 15 cours	30mn	330 €	
Adhésion			

* suivant niveau

Total	
--------------	--

Date	05/09 2019	05/10 2019	05/11 2019	05/12 2019	05/01 2020	05/02 2020	05/03 2020	05/04 2020	05/05 2020	05/06 2020
Montant										

<u>Important</u>	Signature précédée de la mention « bon pour accord »
Les cours sont réglés, pour l'année considérée, dans leur intégralité dès l'ouverture du dossier d'inscription et non remboursés.	

<u>Autorisation</u>	Signature précédée de la mention « bon pour accord »
Je soussigné(e)autorise l'école SOPHIE LEGRIS à diffuser, soit sur le site internet et/ou sur la page Facebook de l'école, soit par affichage ou parution dans la presse, toutes photos / vidéos me concernant.	
Je soussigné(e)autorise mon hospitalisation en cas d'urgence et à recevoir tous actes médicaux qui seraient décidés par le corps médical.	

<u>Personne à prévenir en cas d'urgence</u>	Nom :	Tél :

Fait à	Le