

Sarah Delamarre 12, rue Louis – Masbou 1205 Genève

Tél. 076 366 18 52 - Email : balletstudio9.info@gmail.com

# FORMULAIRE D’INSCRIPTION AUX COURS

**SAISON 20….. / 20…..**

**ELEVE :**

Nom : Prénom : Né(e) le :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse : Tél. privé :

No postal : Ville : Tél. prof :

E-mail :……………………………… Tél. portable :

**INSCRIPTION :** au(x) cours de : .

Nombre de cours par semaine : ………. Degré : .

Jour(s) et heure(s) : . .

 . .

**PAIEMENT PAR AVANCE :**

Le montant total des écolages pour cette saison scolaire s’élève à Fr. :…………………..

Mode de paiement souhaité (cocher la case qui convient) :

 Paiement annuel Paiement par semestre Autre : ……………………

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

 . .

 . .

Le (la) soussigné(e) accepte les conditions générales du présent bulletin d’inscription, dont il (elle) déclare avoir pris connaissance et règle à ce jour le montant de Fr. ……….

représentant l’écolage pour : . .

+ Fr. 20.- de taxe d’inscription, soit un total de Fr. .

 auprès du professeur par e-banking : IBAN : CH55 0900 0000 1627 8135 5

En cas de litige le for judiciaire est à Genève.

Lu et approuvé, le ……………….. à .

Signature de l’élève : Signature du représentant légal :