

**Inscription sur liste d'attente
Leçon ADULTE**

Mme, M (NOM, Prénom) : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

Cochez la case du créneau souhaité :

LECON ADULTE	Perfectionnement	Lundi 18h30-19h	
	Apprentissage	Jeudi 18h30-19h	

Le paiement comptant sera exigé au début du cycle de 11 séances.
Les cours n'auront pas lieu pendant les vacances scolaires et les jours fériés.

Signature: _____ Reçu en caisse le : _____

**Inscription sur liste d'attente
Leçon ADULTE**

Mme, M (NOM, Prénom) : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

Cochez la case du créneau souhaité :

LECON ADULTE	Perfectionnement	Lundi 18h30-19h	
	Apprentissage	Jeudi 18h30-19h	

Le paiement comptant sera exigé au début du cycle de 11 séances.
Les cours n'auront pas lieu pendant les vacances scolaires et les jours fériés.

Signature: _____ Reçu en caisse le : _____