

**BULLETIN D'INSCRIPTION
COURS INDIVIDUEL**

**DMC Dream Musical Company
5, chemin Neuf . 1207 GENEVE - Tél. 078/739 43 21**

Je soussigné(e), m'inscris / inscris mon enfant - en tant qu'élève à la DMC

à partir du : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

N° de téléphone (fixe) : (portable) :

Date de naissance : / /

COURS choisi : Jour : Heure :

Prix par mois Fr.

(Payable d'avance, bimestriellement, au plus tard le 10 du premier mois)

J'ai pris connaissance du règlement et du tarif des cours et je certifie que je suis / mon enfant est - au bénéfice d'une assurance accidents.

Je prends note que cette inscription se renouvelle tacitement et que toute démission doit être signifiée par écrit selon les termes des Conditions Générales, à l'adresse ci-dessus, faute de quoi les cours seront facturés jusqu'à réception du dit document.

Signature d'un parent (pour les mineurs) :

Signature de l'élève :

Par votre signature vous certifiez avoir lu et approuvé les conditions générales d'inscription

Adresse de facturation (si différente de celle de l'élève) :

.....

Observations :

.....