



Ecole de Guitare de Strasbourg

**Ecole de Guitare de Strasbourg**  
**11 rue des Balayeurs 67000 Strasbourg**  
**contact@ecole-guitare-strasbourg.fr**  
**TÉL.: 06 60 94 53 12**

### Contrat d'inscription

Madame/Mademoiselle/Monsieur (entourer ce qui convient)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Profession : .....

Adresse : .....

CP-Localité : ..... Email : .....

Tél. Privé : ..... Tél.pro : .....

Pour les mineurs, nom, prénom, adresse, profession, tél. du représentant légal : .....

.....  
.....

#### Formule :

- Individuel 45 mn / semaine = 90€/mois
- Individuel 1/2 h / semaine (ou 45 mn en collectif si possibilité) = 60€/mois

Mode de paiement : par prélèvement bancaire mensuel obligatoirement.  
Fournir un R.IB

- J'ai bien pris note des conditions du contrat mentionné au verso et je m'engage par la présente à les respecter. (A cocher obligatoirement).

Lieu et date : .....

L'élève ou son représentant légal :

La direction :

.....

.....