**NISSACCORDEON** (association loi 1901) siège social 450 rte de Bellet
06200 Nice, tel 0493378421 (salle de cours), tel : 0493378826, tel 0663453859
Siret48492060800011, Ape : 923 A, assurance SMACL police n° 136485/D

saison 2013/2014

# CONTRAT D'ENGAGEMENT

| | |
|---|---|
| **Nom, prénom :** | |
| **adresse :** | |
| **Tel fixe** | |
| **Tel portable :** | |
| **Adresse mail :** | |
| **Nom de l'élève :** | |

| |
|---|
| Je m'inscris aux cours de musique auprès de l'association nissaccordéon et règle ma cotisation de 18 € pour l'année complète. Je règle d'avance la période de cours en un ou plusieurs chèques pour la totalité de la période de cours ci dessus. |
| **Date du premier cour :** |
| **Date du dernier cour :** |
| **Signature de l'adhérent :** **signature et nom du responsable :** |

| | Cour 20mn | Cour 30mn | Cour 40mn | Cour 1 heure | orchestre | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Prix du cour** | **9.11 €** | **13.73 €** | **18.22 €** | **26 €** | **€** | |
| **Quantité de cours à régler** | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total : | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **A payer en (cochez) :** | ☐ **une seule fois** | ☐**en 3 fois** | ☐**en 10 fois** | **Par :** |
| **Repréciser la somme :** | | | | **Total :** |

| **Calendrier pour le calcul du nombre de cours de la saison :** | |
|---|---|
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |
| **Semaine du** | **Semaine du** |