

- FICHE D'INSCRIPTION ART ANGEL SESSIONS -

NOM : **PRENOM :**
ADRESSE :
CODE POSTAL : **VILLE :**
TELEPHONE : **EMAIL :**

Je m'inscris pour les sessions :

LE STUDIO : Le trimestre, soit 12 sessions d'une durée totale de 18 heures. (**1 800 €**)
 A compter du :
 RV convenu le _____ de _____ heures à _____ heures.

LE LABO : Le semestre, soit 24 sessions d'une durée totale de 36 heures. (**3 500 €**)
 A compter du :
 RV convenu le _____ de _____ heures à _____ heures

LE CHANTIER : selon le devis n° _____ du _____ dûment accepté et signé
 A compter du
 RV convenu le _____ de _____ heures à _____ heures

Mode de paiement :

Chèque* espèces virement

Crédit agricole IBAN FR76 1820 6000 4865 0391 5737 880

*possibilité d'établir 3 chèques datés du jour de l'inscription qui seront encaissés le 5 de chaque mois.

- L'inscription est définitive à compter du paiement de la totalité des sessions.
- En cas d'absence, merci de nous prévenir dans les meilleurs délais.
- Les sessions ne sont pas remboursables..
- Prévoir 1 tapis yoga et petites fournitures .

FAIT A : **LE :**
Signature :