

Adhésion Cléôfa 2024-2025 - 0617875548

Siège 17bis rue Lamartine 34070 MTP - cours 15 rue du mas de Lemasson MTP - SIRET 84236378000011

Cotisation annuelle /élève : 50 euros en paiement séparé

INSTRUMENT JOUR/HEURE.....
NOM/PRENOM..... AGE.....
PROFESSION.....
EMAIL (en majuscules !).....
TEL PERSO..... MERE..... PERE..... Autre

POUR 30 SEMAINES DE SEPT 2024 à JUIN 2025	DUREE DU COURS	TARIF ANNEE	TARIF. 3 fois	TARIF 10 fois	TARIF 12 fois
1-Cours individuels 30 minutes	30 min	700	234	70	59
2-Cours individuels 45 minutes	45 min	1030	344	103	86
3-Eveil instrumental individuel	20 min	620	207	62	52
4-Eveil instrumental duo	40 min	620	207	62	52
5-Eveil musical (entre 3 et 6 enfants)	45 min	515	172	52	43

Votre choix (cours et paiement) / choix numéro de ligne : nbre de fois/montant :
(Exemple : 1 / 10x70 euros)

Moyen de paiement (souligner) : CHEQUES Prélèvement ou VIREMENT (chèque de caution)

ORGANISATION

- Votre inscription à Cléôfa est un engagement de Septembre 2024 à Juin 2025
- Cléôfa s'engage à fournir 30 semaines de cours.
- Les élèves sont assurés et couverts par la Responsabilité Civile de Cléôfa.
- Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires et **les jours fériés ne sont pas rattrapés.**
- Les cours sont rattrapés en cas d'absence du professeur. La date du rattrapage est à fixer avec le professeur. En cas d'absence de votre part, nous vous demandons de prévenir 24H à l'avance et votre cours sera rattrapé. (maximum 3 absences successives par an et 5 rattrapages par an). Votre professeur habituel peut être remplacé exceptionnellement par une personne de notre équipe en cas d'absence imprévue.
- Les ateliers de groupe sont réalisés en plus des 30 cours et se font en inscription séparée.
- **Le paiement en 3, 10 ou 12 fois est une facilité de paiement proposée par Cléôfa mais ne correspond pas à un paiement au mois ou au trimestre, l'engagement est annuel après avoir effectué le cours d'essai.**

DROIT A L'IMAGE Autorisation d'utiliser votre image ou celle de votre enfant : oui non

J'adhère à Cléôfa, je lis et j'en accepte les conditions de fonctionnement.

Date

Nom-Prénom

Signature