

CONTRAT D'ABONNEMENT

Cours de : _____

Nombre de mois 3 mois 6 mois 12 mois

Date de debut : _____ au : _____

Prix/mois : _____

Promotion : _____

Nom* : _____

Prénom* : _____

Né(e) le* : _____ Nationalité : _____

Rue* : _____

NPA* : _____ Localité* : _____

Téléphone* : _____

E-mail* : _____

Fait en deux exemplaires à Bussigny le, _____

Just for Style

Signature du membre
(Signature d'un parent pour les mineurs)

* Champs obligatoires