



BULLETIN DE DEMISSION

Nom Prénom

Adresse

Code postal Localité

Cours individuel ☐ collectif ☐

Instrument Professeur

Parents / représentant légal

Nom Prénom

Adresse

Code postal Localité

Tél. Portable

Email

Lieu et date

Signature (parents ou représentant légal)

Rappel

Le formulaire d'inscription tient lieu de contrat, renouvelé tacitement d'année en année. Toute démission doit être transmise par écrit et dûment signée au secrétariat avant le 15 mai.