Cours collectifs italien adultes

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom Prénom* :

Adresse complète* :

Date de naissance :*

Téléphone* :

Mail * :

(Une adresse gmail vous sera demandée avant fin août)

COURS DE LANGUES

1.Cours collectifs : 1h30 par semaine (hors vacances scolaires) = 45h par an

Rempli par l'enseignant

Jour : _____ Horaires : de _____ à _____

2. Tarif et modalités : 10€/h soit 450€ **(aujourd'hui vous sera demandé un acompte de 100€ (espèces/chèque/virement)**

3. Après votre acompte du jour, type de paiement privilégié (entourez):

- 3 chèques récupérés le jour de l'inscription en septembre et encaissés lors du premier trimestre (ordre : Mme Dacheux Morgane) : 120 € / 120 € / 110 € (3 fois sans frais)

- Virement bancaire possible uniquement en 1 fois, jour de l'inscription définitive en septembre

- Espèces possibles, uniquement en 1 fois, jour de l'inscription définitive en septembre

ENGAGEMENT ET CONFIRMATION

Je confirme ma réinscription et accepte les conditions **(pas de remboursement pour cause d'abandon).** Merci de remettre **ce formulaire complété** ainsi que **l'acompte ce jour (100€)** afin de vous assurer une place pour la rentrée septembre 2026.

Date :
Signature :

Contact : Mme DACHEUX contact@paris-rome-education.fr / 06.88.35.70.12