

REMBOURSEMENT DE L'ECOLAGE D'ETUDES MUSICALES - Cours Privés

**\*Veillez remplir le formulaire en lettres majuscules**

**Elève**

Nom:

Prénom:

Adresse:  No:

No postal:  Ville:

Etablissement scolaire: \_\_\_\_\_

Groupe/Classe: \_\_\_\_\_

**Parents ou représentant légal**

Nom:

Prénom:

Adresse:  No:

No postal:  Ville:

No de tél.: .....

Coordonnées bancaires /CCP

Nom de la banque: \_\_\_\_\_ Clearing:

No IBAN (obligatoire):

No de compte:

Date: \_\_\_\_\_ Signature des parents: \_\_\_\_\_

**Professeur ou école de musique**

Nom:

Prénom:

Adresse:  No:

No postal:  Ville:

Cours de (instrument): \_\_\_\_\_ suivi par l'élève depuis \_\_\_\_\_

1er semestre (septembre à janvier 201\_\_

2ème semestre (février à juin) 201\_\_

\*cocher la case correspondante

Le professeur ou l'école atteste que l'élève susmentionné a suivi \_\_\_\_\_ séances de \_\_\_\_\_ minutes au tarif de Fr. \_\_\_\_\_ la séance, soit au total Fr. \_\_\_\_\_ pour le semestre.

Date: \_\_\_\_\_ Signature du professeur ou de l'école: \_\_\_\_\_



## RÉGULARISATION

N° Fournisseur

A payer Fr.

No CR

03230206

Nature

313010

Projet

Tâche

Type

Org.

Dossier

Vue Add.

0312010101

Signatures