

Cocher les **options** voulues & les **compléments d'info** éventuels : reportez le montant en **dernière colonne**

	Option	Instrument	Niveau	Professeur	Montant	A PAYER
O A	<input type="checkbox"/> Journées complètes éveil sans instrument				60	___ €
O B	<input type="checkbox"/> Journées complètes débutants avec instrument	___ ___ ___			110	___ ___ €
O C	<input type="checkbox"/> Journées complètes progrès avec instrument	___ ___ ___	___		110	___ ___ €
O D	Grand orchestre d'harmonie	___ ___ ___	___	1 1	15	___ €
O E	Ensemble instrumental débutants	___ ___ ___	___	7 3	15	___ €
O F	Ensemble vocal (chorale)			2 5	15	___ €
O J	Instrument (ou chant) & cours parallèles	___ ___ ___	___	___ ___	75	___ €
O K	1/2 heure supplémentaire instrument ou chant	___ ___ ___	___	___ ___	55	___ €
O M	Musique de chambre ou groupe	___ ___ ___	___		25	___ €
O P	Dortoir & petits-déjeuners				55	___ €
O Q	Soirée de clôture du 13 juillet 2013			Nombre = <input type="text"/>	x 15	___ ___ €
O R	Abonnement repas				65	___ €
O S	Abonnement repas junior (moins de 12 ans)				50	___ €
O T	Bandelettes tickets boissons & snacks			Nombre = <input type="text"/>	x 5	___ ___ €
O W	Billets entrée concert de clôture 14 juillet 2013			Nombre = <input type="text"/>	x 4	___ €
<input checked="" type="radio"/> Z	Frais administratifs et assurance obligatoire				9	9 €

Montant TOTAL des options choisies €

Acompte versé ce jour (minimum 20%)

€

vers le compte **088-2058977-50** du CESMA
(IBAN : BE86 0882 0589 7750)

au départ du compte IBAN n° _____
**en n'oubliant pas le nom du stagiaire
en communication !!!**

Veillez vérifier soigneusement les indications portées au verso et au recto de cette fiche, et la renvoyer à l'adresse suivante

Jean-Claude DESIDE
rue des Pételles, 28 - 6890 ANLOY