



Contrat Arts Études Formation Académie mdc SAE

Données personnelles

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP - ville : E-mail :

Tél. privé : Portable :

Niveau Harmos / cercle scolaire :

Autres activités :

Expériences danse et autres sports :

Rêves artistiques :

Nom du cours	Jour	Heure	

Cette formation est complétée au minimum par 2 cours privés de perfectionnement par mois.

J'atteste avoir lu et j'accepte les conditions générales/règlement interne relatives à la formation Arts Études de la filière préprofessionnelle de l'Académie mdc. Celles-ci font partie intégrante du contrat.

Lieu et date : Signature :
(pour les mineurs : nom, prénom et signature du représentant légal)

Académie mdc

Lieu et date : Melinda Stampfli :

Merci de faire une copie du contrat pour vos dossiers et de retourner l'original à l'Académie mdc