

ECOLE KEY LINE
www.ecole-keyline.fr

Marie-Odile FOURNIER
44 rue des Alpes – 26000 VALENCE –
Tel : 06 29 33 49 78
marieodile351@9online.fr



JUILLET 2024

Ci-contre une fiche de pré-inscription à m'envoyer par courrier à l'adresse ci-dessus **en y rajoutant un acompte de 40 €.**

Cet acompte ne sera pas encaissé.

Cette fiche me sert à recontacter les élèves **dans l'ordre de reception.**
Elle est à remplir même si vous n'avez aucune idée du planning (case à cocher).

Par contre si vous savez à quel moment vous désirez vous placer,
Merci de mettre 3 choix dans la partie « planning prévisionnel »

Toutes les personnes ayant envoyé une fiche seront recontactés après la rentrée scolaire mais le fait de se préinscrire ne donne pas une certitude d'avoir une place au mois de Septembre.

Le planning se fait dans l'ordre d'arrivée des fiches, et après concertation avec les préinscrits.

Les fiches ont été envoyées mi-juin aux élèves inscrits cette année avant les personnes en liste d'attente.

Reprise des cours le lundi 9 Septembre 2024

TARIFS DES COURS au 1^{er} SEPTEMBRE 2024

Cours à plusieurs (non collectifs) Durée 1 heure
Forfait Trimestriel : 170 €

Cours individuels / Durée ½ heure
Forfait Trimestriel : 204 €

Droit d'inscription annuel : 32 €



FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Partie à remplir et à renvoyer avec acompte à
ECOLE « KEY LINE », Marie-Odile FOURNIER
44 rue des Alpes – 26000 VALENCE –
Tel : 06 29 33 49 78
Courriel : marieodile351@9online.fr
www.ecole-keyline.fr



Nom/Prénom _____ **Enfant** **Ado** **Adultes**

Adresse _____

Ville _____

Adresse mail _____

Portable élève _____

Portable Mr _____ Portable Mme _____

INSTRUMENT
Clavier <input type="checkbox"/>
Piano <input type="checkbox"/>
Non déterminé <input type="checkbox"/>

TYPE DE COURS
Individuels <input type="checkbox"/>
A Plusieurs <input type="checkbox"/>
Non déterminé <input type="checkbox"/>

PLANNING PREVISIONNEL

OPTION 1 -Vous n'avez aucune idée de l'heure ou du jour pour la rentrée, **cochez**
OPTION 2 - indiquez 3 possibilités par ordre de préférence

Choix 1	
Choix 2	
Choix 3	

**IMPERATIF : JOINDRE 40 € D'ACOMPTE DEDUCTIBLE
DU 1^{er} TRIMESTRE (Encaissement en Août)**

DATE _____ SIGNATURE _____