

# Contrat cours de guitare

Lo Schiavo Carlo

Ch. du Pay 4b

1041 Poliez-Pittet

Tél & fax : 021/882.10.91

Portable : 079/449.28.67

E-mail : [loschiavo.carlo@gmail.com](mailto:loschiavo.carlo@gmail.com)

[www.carloloschiavo.ch](http://www.carloloschiavo.ch)

Mme, Mlle, M. : .....

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

NPA- Localité : .....

N° de téléphone : ...../.....

Portable : ...../.....

E-mail : .....

Date de naissance : .....

Cours choisi :  Individuel  
 Collectif

Mode de paiement :  10 leçons à l'avance

Date du 1<sup>er</sup> cours : .....

## Tarifs

- |   |   |           |              |
|---|---|-----------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Cours individuel de 35 minutes | : | 10 leçons | CHF 350.00.- |
| <input type="checkbox"/> Cours individuel de 45 minutes | : | 10 leçons | CHF 450.00.- |
| <input type="checkbox"/> Cours individuel de 60 minutes | : | 10 leçons | CHF 600.00.- |

Cours **collectif** de :

- |   |           |              |
|---|-----------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 40 minutes minimum 2 élèves max 4 élèves : | 10 leçons | 250.00.- CHF |
|---|-----------|--------------|

Frais d'inscription pour nouvel élève (photopies) 20.00.- CHF

## Conditions générales

- 1° Une fois la période fixée, le cours devra être suivi de semaine en semaine.
- 2° L'élève absent au cours, ne peut en exiger le remplacement ou le remboursement. Les cours n'ont pas lieu les jours fériés. Les vacances sont calquées sur les vacances scolaires, sauf entente des deux parties.
- 3° En cas d'absence justifiée du professeur, le cours sera remplacé ou remboursé.
- 4° Le contrat se renouvelle tacitement de dix périodes en dix périodes, sauf résiliation d'une des deux parties, dans les délais contractuels mentionnés au point 5.
- 5° La résiliation du contrat doit être formulée par lettre recommandée, au minimum 30 jours avant la fin des dix périodes.
- 6° Si de nouveaux renseignements nous parviennent après l'établissement du contrat, celui-ci restera en vigueur.
- 7° Le for juridique est à Yverdon-les-Bains.

J'ai pris connaissance des conditions mentionnées ci-dessus et j'en accepte la teneur.

Lieu : .....

Date : .....

Signature (représentant légal) :

Lo Schiavo Carlo

.....

.....