

**FORMULAIRE COURS PRIVÉS OU SEMI-PRIVÉS 2016-2017**

Reçu le : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_

Par (nom de l'entraîneur) : \_\_\_\_\_

Nom de la gymnaste (1) : \_\_\_\_\_

(2) : \_\_\_\_\_

Date du cours privé :	Date	Heure	Entraîneur
1 <sup>er</sup> choix	_____	_____	_____
2 <sup>e</sup> choix	_____	_____	_____

\*Acceptez-vous un autre entraîneur si celui-ci n'est pas disponible?    **Oui**    **Non**

Objectifs et appareils : (1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

La séance privée et tarifs horaire (selon le niveau de l'entraîneur) vous seront confirmés à cette adresse courriel : \_\_\_\_\_

Signature du parent de la gymnaste : \_\_\_\_\_

\*\* Numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre en tout temps si nous devons annuler la séance : \_\_\_\_\_

Le paiement se fera **au début de la séance privée**. Le parent devra remettre un chèque au nom de «Club Arabesque Inc.» ou payer comptant (montant exact).

Pour toutes informations supplémentaires concernant les cours privés, vous pouvez communiquer par courriel à l'adresse suivante : arabesque\_beloeil@hotmail.com