



Mid-Valley Prelude Sinfonia
Nancy Koll
Board Chair
937 5th Avenue SW
Albany, OR 97321
(541) 812-1180

Contrato del Plan de Pago de Matrícula

Nombre de estudiante _____

Clase (incluya la escuela y nivel) _____

Reunión (otoño, primavera, o el año entero) _____

Esto es para que el documento _____ (nombre del padre),
padre de estudiante MVPS _____ (nombre del estudiante), está de
acuerdo a la matrícula plan de pago a continuación. **El costo total debe ser pagado en su
totalidad por el final de la sesión de clase / orquesta.** Enviar el pago al profesor de la clase
MVPS o por correo a:

Mid-Valley Prelude Sinfonia, 937 5th Ave. SW, Albany, OR 97321.

Monto total adeudado: \$ _____

Otoño Sesión		Sesión de Primavera	
octubre	\$ _____	febrero	\$ _____
noviembre	\$ _____	marcha	\$ _____
diciembre	\$ _____	abril	\$ _____
enero	\$ _____	mayo	\$ _____

***** El pago es debido en o antes del último día de cada mes. *****

Firma de los padres

Fecha