

INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

ENGAGEMENT

Je souhaite participer au stage, moi-même ou mon enfant
.....et je verse la somme de

.....

Date

Signature

ACCORD PARENTAL

Je soussigné (e) autorise mon enfant
..... à participer au stage
du dimanche 28 avril

J'autorise les responsables du stage à effectuer si nécessaire,
les premiers soins ou intervention pour mon enfant.

Date

Signature

**Bulletin ci-joint à compléter et renvoyer à l'école
avec le règlement :**



Chèque à l'ordre de : « STUDIO V D'ART»

Espèces

CB Hello Asso



STAGE DE DANSE 28 AVRIL 2024

CHACHA ROCK'N'ROLL DANSE LATINE



AVEC

GWENAEL

10 x champion de france
3e mondial 2022



STUDIO V D'ART

06.21.50.23.58

Bulletin
d'inscription



21 avenue Marconi, 31470 Saint-Lys

Imprimé par nos soins - Ne pas jeter sur la voie publique

