

ELEVE :

NOM et PRENOM de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Telephone : _____

Mail @ : _____

RENSEIGNEMENTS PARENTAUX :

Nom/prénom de la Mère : _____ Nom/Prénom Père: _____

Adresse (si différent de l'élève) : _____

Téléphone Domicile: _____ Tel Travail: _____

Portable mère : _____ Portable père: _____

Mail @ :

Contacter en cas d'urgence :

STAGE DANSE-THEATRE**Samedi 27 et Dimanche 28 novembre**Adultes ☐ - 1 jour - 22€ -☐ - 2 jours- 40€Enfants ☐ - 1 jour -12€ -☐ - 2 jours- 20€Ados ☐ - 1 jour - 18€ -☐ - 2 jours - 30€