



Bulletin d'inscription STAGE

(à imprimer et à retourner au centre APSARA Danse avec acompte de 50% non remboursable)

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Date naissance :

Ecole de Danse :

Cours Choisis :

(indiquez le(s) cours et horaire(s))

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) Nom, Prénom

Parent ou tuteur légal de l'enfant Nom, Prénom

Né le __ / __ / ____ autorise celui-ci à intégrer le stage

Du __ / __ / ____ au Centre APSARA Danse

Fait à _____ le __ / __ / ____

« Lu et approuvé »

Signature :