

## STAGE DE DANSE 16-17 NOV

Sadok KHECHANA et Melissa BERET



### BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

ADRESSE : .....

.....

.....

CP ET VILLE : .....

TÉL : ..... OU .....

MAIL : .....

VOUS ÊTES :

ÉLÈVES     PROFESSIONNEL     PROFESSEUR

CHOIX DES COURS :

SAMEDI	DIMANCHE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENFANTS / DEBUTANTS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTER
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVANCÉ / ADULTES

### AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant .....  
..... à  
participer au stage de danse les 16 et 17 Novembre 2024  
organisé à l'école de danse ARTWAYSTUDIO, et permet  
toute intervention médicale dont il pourrait avoir besoin.  
J'autorise de manière irrevocable et à titre gracieux l'école  
de danse à fixer, reproduire, diffuser, exploiter les  
photographies images et vidéos, ou celles de mon enfant  
en tous formats.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature :

1 COURS 30 €  
2 COURS 55€  
3 COURS 75 €  
4 COURS 90 €

SOIT UN TOTAL DE : .....

PAR ESPÈCES OU PAR CHÈQUE À L'ORDRE  
D'ARTWAYSTUDIO

*Toute réservation est définitive, aucune demande de  
remboursement ne sera prise en compte. Tout stage  
commencé est dû en entier.*

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"  
Le ..... / ..... / ..... :