

NOM.....

NOM DES PARENTS (si différent)

PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

TÉL.....

EMAIL.....

COURS À L'UNITÉ 1 COURS/JOUR 2 COURS/JOUR

3 COURS/JOUR

COURS ILLIMITÉS

ACCUEIL ENFANT À LA JOURNÉE

STAGE ENFANT EN ILLIMITÉ

ADHÉSION OBLIGATOIRE À L'ASSOCIATION À PARTIR DE 3 COURS 10€. 10% DE RÉDUCTION POUR TOUTE INSCRIPTION EFFECTUÉE AVANT LE 08 JUIN 2018. 20% DE RÉDUCTION POUR L'INSCRIPTION D'UNE PERSONNE AUX MASTER CLASS ET AU STAGE ARCADANSE.

OFFRES NON CUMULABLES.

JE JOINS UN CHÈQUE D'ARRHES DE 80€ À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION ARCADANSE.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

J'autorise ma fille, mon fils à participer au STAGE D'ÉTÉ ARCADANSE du 15 au 20 juillet 2018. J'autorise les organisateurs à pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant :

.....
J'ai pris connaissance du règlement du STAGE D'ÉTÉ ARCADANSE.
DATE ET SIGNATURE (précédées de la mention, lu et approuvé)