Ecole Chorégraphique de Lyon

Réservé à l'administration
Dossier complet ☐

5ème Stage de Danse de Printemps

AUDITEUR

Nom : ..... **Prénom :** .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

☎ Portable auditeur : .....

@ E-mail : .....

INSCIPTION STAGE

Nombre de cours : .....

Cours choisis : .....

Je joins obligatoirement un chèque d'un montant de : ..... **€**

En cas d'accident, prévenir : .....

☎ Urgence : .....

Contre-indications médicales à signaler : .....

.....

Je soussigné(e), ... **autorise l'Ecole à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.**
Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur.
J'atteste que l'auditeur est couvert par une assurance responsabilité civile auprès de .....

A ..... **, le** .....

Signature (parents pour les mineurs) :

(1) Rayer les mentions inutiles