



5^{ème} Stage de Danse de Printemps

STAGIAIRE

Nom: **Prénom:**

Né(e) le:

Adresse:

Portable élève:

Portable parents 1: **Portable parents 2 :**

E-mail:

INSCRIPTION STAGE

Niveau choisi:

Forfait choisi:

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

ECOLE DE DANSE

Nom de l'école :

En cas d'accident, prévenir:

Urgence:

Contre-indications médicales à signaler:

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur ne pas présenter de contre-indications à la pratique de la danse / que mon enfant ne présente pas de contre-indications à la pratique de la danse, l'autorise à participer au stage du 2 et 3 avril 2016 organisé par l'ECDL / et autorise également l'Ecole à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident. (1)

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur.

J'atteste que l'élève est couvert par une assurance responsabilité civile auprès de

A , le

Signature (parents pour les mineurs) :