



## STAGE DE RENTRÉE 2018

### STAGIAIRE

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**☎ Portable élève :** .....

**☎ Port. Parents 1 :** ..... **Port. 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 :** .....

### URGENCE

**En cas d'accident, prévenir :** .....

**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 27 au 31 août 2018 organisé par l'ECDL / et autorise également 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'élève est couvert par une assurance responsabilité civile.**

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

**Signature (parents pour les mineurs) :**