

STAGE de DANSE

ENFANTS 6-11ans

VACANCES DE TOUSSAINT
23 au 25 Octobre 2017, à Trélissac

L'ENFANT

Nom : Prénoms :

Date de naissance: Sexe : M F Portable: __ / __ / __ / __ / __

Adresse:

Code postal : Ville :

Email:@.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom et prénom:

Adresse : Téléphone: __ / __ / __ / __ / __

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mr, Mme, Melle autorise mon enfant

âgé de ans , à participer au stage de danse du 23 au 25 Octobre 2017. J'engage ma responsabilité lorsque la sienne est engagée. En cas d'urgence, j'autorise les responsables à appeler le 15 (Samu) pour les premiers secours. Personne à contacter en cas d'urgence:

Tel : __ / __ / __ / __ / __ Lien de parenté :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ELEVE:

L'élève suit-il un traitement médical ? Non Oui Si oui, lequel.....

PAIEMENT :

Je règle la somme de _____ € en *Chèque ou*

Espèces (Entourez) à l'ordre de DKDanse

NON REMBOURSABLE, Assurez-vous que vous serez bien présents aux dates demandées.

Fait à le

Signature

TARIFS

- Tarif plein: 115€
- Tarif Adhérents DKDanse : 99€ (*Réservé aux adhérents 2017/18 de DKDanse*)
- Tarif Réduit Adhérents DKDanse : 89€ (*Adhérents 2017/18 qui règlent leur stage à l'inscription de l'école de danse*)