

ECOLE DE DANSE DU D'ANZIN

Solletico

NOM DE L'ELEVE: _____ PRENOM : _____

NOM DE LA PERSONNE EFFECTUANT LES REGLEMENTS : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____

ADRESSE (N° ET RUE) : _____

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE : _____

TELEPHONE : - (EN PRIORITE) : ___/___/___/___/___

- PORTABLE : ___/___/___/___/___

ADRESSE MAIL : _____@_____

SIGNATURE :

ECOLE DE DANSE DU D'ANZIN

Solletico

NOM DE L'ELEVE: _____ PRENOM : _____

NOM DE LA PERSONNE EFFECTUANT LES REGLEMENTS : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____

ADRESSE (N° ET RUE) : _____

CODE POSTAL : |_|_|_|_| VILLE : _____

TELEPHONE : - (EN PRIORITE) : ___/___/___/___/___

- PORTABLE : ___/___/___/___/___

ADRESSE MAIL : _____@_____

SIGNATURE :