

Salletica

ECOLE DE DANSE DU THEATRE D'ANZIN
ECOLE DE DANSE DE PETITE-FORET

NOM DE L'ELEVE: _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____

ADRESSE (N° ET RUE) : _____

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

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

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

ADRESSE MAIL : _____ @ _____

NOM DE LA PERSONNE EFFECTUANT LES REGLEMENTS : _____

SIGNATURE :

Salletica

ECOLE DE DANSE DU THEATRE D'ANZIN
ECOLE DE DANSE DE PETITE-FORET

NOM DE L'ELEVE: _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____

ADRESSE (N° ET RUE) : _____

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

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

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

ADRESSE MAIL : _____ @ _____

NOM DE LA PERSONNE EFFECTUANT LES REGLEMENTS : _____

SIGNATURE :