



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veillez nous indiquer la ou les semaine(s) choisie(s) :

- 1^{ère} semaine
 2^{ème} semaine

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Prénom _____ Nom _____

Âge _____ Date de naissance _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____

Pays _____ Code Postal _____

Cellulaire | _____ | _____ | _____ | Courriel _____

Personne contact _____ Téléphone _____

Courriel de la personne contact _____

DANSE

Nombre d'année(s) de danse _____ Nombre d'année(s) de ballet _____

École(s) de danse fréquentée(s) _____

Noms des professeurs de ballet _____

Condition physique (Blessure, allergies ...) _____

Date et lieux

Signature de la personne responsable