



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