BULLETIN D'INSCRIPTION SOLISTE



DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 29 fevrier 2024

TITRE DE LA CHOREGRAPHIE :				
CATEGORIE : ESPOIR	INTERMEDIAIRE RÉ-PRO	PROFESSIO	AVANCES	
AGE:				
Nom danseur:				
NOM DU PROFESSEUR / DE L'ECOLE :				
ADRESSE DE L'ECOLE :				
code postal :	postal : VILLE :			
TELEPHONE :				
MAIL:				
Durée de la chorégraphie :				
Titre de la musique et compositeur :				
Frais d'inscription SOLO : 20 € + cotisation AINSIDANSELAVERUNE : 3€/ danseur				

Le responsable de l'école de danse :

- atteste avoir pris connaissance et accepte sans condition le présent règlement
- certifie sur l'honneur être en possession des certificats médicaux autorisant la pratique de la danse pour chacun de ses danseurs, valides à la date des Rencontres chorégraphiques
- certifie être en possession des autorisations parentales des danseurs mineurs pour la participation aux rencontres chorégraphiques