

BULLETIN D'INSCRIPTION 2018-2019

ROCK, DANSES DE SALON

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Code postal :

VILLE :

Tél :

Portable :

Mail :

.....

Tranche d'âge : 18 → 30ans 31 → 60ans + de 60ans

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Débutant : Rock et Danses de Salon | 18h00-19h15 |
| <input type="checkbox"/> Inter 1 : Rock et Danses de Salon : Pré-requis 1an de cours minimum | 19h15-20h30 |
| <input type="checkbox"/> Inter 2 : Rock et Danses de Salon : Pré-requis 2ans de cours minimum | 20h30-21h45 |

NOM DU (DE LA) PARTENAIRE :

J'autorise l'association Top Danses à utiliser mon image (photos-vidéos) dans un but de communication des activités de l'association :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur le :

Signature :

Partie réservée à l'Association

Total :

Nombre de chèques :

Montant par chèque :