

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019-2020

SALSA - BACHATA

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Code postal : VILLE :

Tél : Portable :

Mail :

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

Débutant : SALSA -BACHATA 19h00-20h30

Inter : SALSA-BACHATA 20h30-22h00

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 :