



**FICHE D'INSCRIPTION STAGE
DES 14-15 et 16 avril 2025
GYMNASE DES PYRAMIDES**

NOM :
Prénom :
Date de naissance :

Adresse :
Code postal - Ville :

Tél. (portable) :
E-mail :

Veillez cocher la case du ou des ateliers chorégraphiques dans lesquels vous vous inscrivez .

| | TARIF |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Atelier chorégraphique 8/12 ANS <i>10h- 12h</i> | 45 € |
| <input type="checkbox"/> Atelier chorégraphique Ados <i>15h – 17h</i> | 45€ |

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : Téléphone Portable :
Prénom : Téléphone Fixe :
Lien de Parenté avec l'élève :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) M. ou Mme autorise mon fils / ma fille
..... à participer aux activités de l'Association ILLICIT DANCE.

Fait le à

Signature