



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_

Je m'inscris pour le stage (titre et date du stage) :  
\_\_\_\_\_

et je joins un acompte de : \_\_\_\_\_ € (chèque à l'ordre de l'association Les vies dansent).

Je déclare ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique de la Danse des 5 rythmes.

Je suis un traitement médical pour raisons physiques ou psychiques ; si oui précisez lequel (l'information restera strictement confidentielle) : \_\_\_\_\_

Formulaire à adresser à : Amélie Schweiger – chez Anne Bataille - 234, chemin des Magnaneries – 34190 Cazilhac.

Date et signature :

Merci à vous et au plaisir de vous retrouver dans la danse.