



Les vies dansent

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 : Marianne Subra – 2, rue de l'Hospitalet - 82160 ST ANTONIN NOBLE VAL.

Date et signature :

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