

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (père, mère, tuteur légal).....

autorise (mon fils, ma fille).....

à participer au stage de danse.

J'autorise les responsables à faire pratiquer sur ce stagiaire tous les soins ou interventions chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié, tout en étant prévenu dans la mesure du possible au numéro de téléphone suivant :

Dans ce cas, je m'engage à rembourser à Arts KDanse les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aura été faite pour mon fils ou ma fille.

J'engage ma responsabilité lorsque la sienne est engagée.

Fait à, le

Signature, précédée de la mention « LU ET APPROUVE »

N° de Sécurité Sociale :

Adresse du centre de Sécurité Sociale :

.....

.....

STAGE DE DANSE

**du 6 au 8 Juillet
du 11 au 13 Juillet 2016**



**Enfants-Ados - dès 4 ans
De 9h30 à 16h30**

Possibilité de permanence pour les enfants dont les parents travaillent à partir de 9h et jusqu'à 17h



RENSEIGNEMENTS

 04 42 50 85 79

Stage du 06 au 13 juillet 2016

Céline PERROT et les professeurs

vous proposent

PROGRAMME DE LA JOURNEE

- **Le matin** : 2 Cours de danse : Jazz, Hip-hop, contemporain, Classique, Break,.....
- **Midi** : Repas
- **Après-midi** : Cours de danse, Atelier d'expression scénique, chorégraphique, art plastique, théâtre.....
- **16h** : Goûter
- (Toute la semaine nous préparons un spectacle que les enfants présenteront le dernier jour de stage)

25 € la journée

15 € la demi-journée

TARIFS (goûter et repas compris)

Stage du 6 au 13 juillet 2016

FICHE D'INSCRIPTION

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Je soussigné,,
désire inscrire mon fils ou ma fille au stage de danse
organisé par l'association.

Signature

Règlement :

☐ 25

€/Jour :

☐ 15 €/ $\frac{1}{2}$ journée :

Préciser les jours de stage,

Renseignements : ☎ 04 42 50 85 79