****

**Bulletin d’inscription**

**Nom et Prénom : ……………………………………….………………………………………..**

**Date de naissance : ……………………………………………………………………………..**

**Adresse : ……………………………………………….……………………………………………..**

**Tél : ……………………………………………………..……………………………………………….**

**Email : ……………………………………………………..………………………………………….**

***(Merci de joindre un certificat médical d’aptitude à la pratique de la danse).***

**Personne à prévenir en cas d’urgence :**

**Nom : ………………………………………………………………………………………………**

**Prénom : ………………………………………………………………………………………….**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………….**

**Tél : ………………………………………………………………………………………………….**

**J’autorise la personne responsable du stage à faire pratiquer toute intervention sur mon enfant ……………………………………… dans l’hôpital le plus proche en cas de nécessité.**

**Paiement en chèque / espèces**

**Date et signature des parents :**