



ASSOCIATION MUSIQUE ON DANSE

INSCRIPTION - Section Danse

Nom:.....

Prénom:.....

date de naissance:

Adresse:

.....

.....

Téléphone:.....

Mail:.....

Activité pratiquée: danse moderne

Fournir **obligatoirement** un certificat médical et une attestation d'assurance



ASSOCIATION MUSIQUE ON DANSE

INSCRIPTION - Section Danse

Nom:.....

Prénom:.....

date de naissance :

Adresse:

.....

.....

Téléphone:.....

Mail:.....

Activité pratiquée: danse moderne

Fournir **obligatoirement** un certificat médical et une attestation d'assurance