

Salama29
Fiche d'Inscription saison 2024-2025
Danse orientale / Bollywood / Fusions

Nom et Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

N° tel élève : _____

N°tel parents(si moins de 18 ans) _____

Adresse mail _____

Lieu, jour et horaire choisi (exemple Brest, lundi, 19h):

Je soussigné(e) _____ accepte que mon image soit utilisée
lors des spectacles auxquels l'Association Salama29 participe ou organise.

Date et signature : (parents si mineure)