

Concours Lunel Graines de Danseurs

Bulletin d'inscription

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

Nom:.....Prénom:.....Né(e) le...../...../.....

-----  
Adresse de l'école de danse:.....

-----  
Ville:.....Code postal.....

Tel:...../...../...../...../.....Portable:...../...../...../...../.....

Email:.....@.....

Professeur:.....

-----  
Niveau: Espoir ..... Confirmé..... Solo..... Duo.....Excellence.....

-----  
Nom du groupe:.....

Durée du ballet:.....

Compositeur:.....

-----  
Titre :.....

J'ai pris connaissance du présent règlement et je l'accepte.

Date:

Signature: