



Bulletin d'inscription
Guide-Danseur
Temps Fort Danse & Musique Amateur #5
Les 9, 10 et 11 juin 2017 à Montval-sur-Loir

Descriptif

Cette année, le Temps Fort Danse & Musique Amateur #5 se déroule en extérieur à Montval-sur-Loir, les 9, 10 et 11 juin 2017. Le public déambulera entre les différentes propositions des danseurs amateurs sarthois et d'ailleurs. Nous vous proposons donc de guider ces spectateurs en mouvement au travers d'un parcours dansé.

Ouvert à tous, à partir de 12 ans
Pas besoin d'être danseur !

Durée

Date de répétition :

- Dimanche 21 mai de 11h à 17h*
- Jeudi 1^{er} juin de 19h à 22h
- Mardi 6 juin de 19h à 22h

Dates du Temps Fort Danse & Musique Amateur #5 :

Vendredi 9, Samedi 10 et Dimanche 11 juin 2017

Votre présence au Temps Fort Danse & Musique Amateur #5:
(les 2 dates sont possibles)

Samedi 10 juin de 15 à 18h

Dimanche 11 juin de 15 à 18h

Les répétitions auront lieu à deux endroits :

- Au studio de danse de La Castélorienne : 92 avenue Jean Jaurès - Château-du-Loir - 72500 Montval-sur-Loir
- À la salle du Point du Jour

*Pensez à amener votre pique-nique pour le dimanche 21 mai.

Coût

15€ d'adhésion à Zutano BaZar

Règlement par chèque à l'ordre de Zutano BaZar

Guide-Danseur

Temps Fort Danse & Musique Amateur #5

Vos coordonnées

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Adresse e-mail :@.....

Numéros de téléphone : /

Âge : Votre pratique de la danse : professionnelle régulière occasionnelle autre :

Fiche sanitaire

(Nom et prénom) autorise le responsable, en cas de maladie ou d'accident, et sur avis médical, à prendre toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation.

Personne à contacter en cas d'urgence (jour et nuit):

Nom Numéro(s) de téléphone/.....

Je m'engage à prendre en charge les frais que nécessitent mon traitement en cas de maladie.

Je certifie en outre que je suis assuré pour les risques que je peux encourir ou faire encourir aux autres pendant le stage ou les activités programmées.

Traitement suivi ou problèmes de santé :

Allergies :

Fait à : le :

Signature :

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer à la création in-situ.

J'autorise le responsable du stage, en cas de maladie ou d'accident, et sur avis médical, à prendre toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation. Je m'engage à prendre en charge les frais que nécessitent le traitement de mon enfant en cas de maladie.

Mon numéro de téléphone pour me joindre en cas d'urgence :

Portable..... Fixe

Je certifie en outre que mon enfant est assuré pour les risques qu'il peut encourir ou faire encourir aux autres pendant le stage et les activités programmées.

Nom et téléphone de l'assurance

Numéro de police

Fait à : le :

Signature :