



Bulletin d'inscription

Waving - TFD&MA#5

Le 11 juin 2017 - Montval-sur-Loir

Descriptif

Stage-performance avec les danseuses Laurie Peschier-Pimont & Lauriane Houbey du Collectif Météores.

WAVING est une proposition de vague chorégraphique et sonore dans la ville, proposée à un groupe de 25 à 50 personnes.

Ouvert à tous, à partir de 15 ans.
Pas besoin d'être danseur !

Durée

Dimanche 11 juin 2017 :

14h30 à 17h30 - Stage

18h - Performance publique à la fin du parcours dansé du Temps Fot Danse & Musique Amateur #5

Ce stage-performance se déroulera au studio de La Castélorienne :

92 avenue Jean Jaurès

Château-du-Loir

72500 Montval-sur-Loir

Coût

15€ d'adhésion à Zutano BaZar

Règlement par chèque à l'ordre de Zutano BaZar

Waving - TFD&MA#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 :