

Inscription

Audition Cycle spécialisé 2018-2019

mercredi 27 juin

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Adresse :

.....

.....

Tel : Tel :

Nombre d'années de danse :

Niveau en danse	Débutant	Moyen	Avancé	Supérieur
Classique				
Contemporain				
Jazz				
Hip Hop				

Souhaite intégrer le cycle spécialisé dans la (ou les) discipline(s) suivantes :

Barrer les mentions inutiles

Classique Contemporain Jazz Hip Hop

Je m'engage à être présent(e) à l'audition d'entrée dans la section cycle spécialisé.

Le :/...../..... à :

Signature du danseur :

Signature des parents :