



CONCOURS DE DANSE « Tout' moun ka dansé »

Inscription Couple (Danses de salon)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom du candidat	Prénom du candidat	Date de naissance	Signature du tuteur légal

CHOIX MUSICAL

Titre de la musique : _____

Auteur : _____

Temps exigé (sur scène) : 1'30 minutes à 3'00 minutes. ****Le choix musical du candidat doit être enregistré sous CD****

CATEGORIE

14 ans à 17 ans

18 ans à 49 ans

+ 50 ans

Je règle l'inscription :

Espèce

Carte bancaire, depuis notre billetterie

(Vous recevrez toutes les informations par mail)

Paiement de la somme : _____ Lieu : _____ Date : Le ____ / ____ / 2017

****Tarif : 10 € par couple****

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant

(art.34 de la loi Informatiques et libertés du 6 janvier 1978)

****Documents obligatoires à joindre à la fiche de candidature****

1 photo d'identité + copie de la pièce d'identité / Attestation mineur et/ou majeur / Attestation d'assurance et/ou carte vitale / Certificat médical

Association Creaciones Id@

Centre Robert Loyson, Boulevard Rougé, 97180, Le Moule

Contact : creacionesida0@gmail.com / 0690 99 84 17 / 0690 37 63 33