



Tout'moun
ka dansé

CONCOURS DE DANSE « Tout' moun ka dansé »

Inscription Groupe (3 à 15 personnes)

RESPONSABLE LEGAL DU GROUPE

Nom et Prénom : _____ Téléphone : 0690 _____

Email : _____ Ville : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

CHOIX MUSICAL

Titre de la musique : _____

Auteur : _____

Temps exigé (sur scène) : 1 '30 minutes à 4'00 minutes. ****Le choix musical du candidat doit être enregistré sous CD****

STYLE DE DANSE (MODALITES)

CATEGORIE

Expression libre

12 – 14 ans

Danses traditionnelles et de rue

15 ans à 17 ans

Danses de salon

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 : 3 € par candidat en groupe****

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



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom du Groupe : _____

	Nom du candidat	Prénom du candidat	Date de naissance	Signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				