

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

NOM…………………………………………………………………………………………….

PRENOM………………………………………………………………………………………..

ADRESSE………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

TEL FIXE …../…../…../…../….. TEL PORTABLE …../…../…../…../…..

E-MAIL…………………………………………………@…………………………………….

HANDICAP……………………………………………………………………………………..

DATE DE NAISSANCE .…/…../…..

AVEZ-VOUS DEJA DANSE ? ………………………………………………………………...

QUEL EST VOTRE SOUHAIT : COURS DE DANSE ? STAGES ? FORMATIONS ?

………………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

DATE : ….. /….. /….. SIGNATURE :