

## **Bulletin d'inscription / Stage Toussaint 2017**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse email : .....

Nom et Prénom du Responsable de l'élève : .....

Médecin traitant : .....

---

En cas d'accident, j'autorise le professeur à prendre les dispositions nécessaires. Appel du médecin le plus proche, des pompiers.

*Date et Signature :*

---

J'autorise l'association AG&L à prendre des photos ou vidéos durant les cours, répétitions, manifestations de l'AG&L et à les exploiter (expositions, presse...).

*Date et Signature :*

### **À retourner avant le 16 octobre 2017**

à Magali ou pour les non-adhérents à l'adresse suivante :  
Art de la danse, 64 avenue Buissonnet, 26240 Saint Vallier  
Joindre au dossier d'inscription le règlement.