



Camp de danse 2021

STUDIO DVNS

NOM : _____ PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉL. URGENCE : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

#ASS. MALADIE : _____ EXP. : _____

GROUPE D'ÂGE

_____ **5-8 ans** (2 au 6 août 2021)

_____ **9-13 ans** (9 au 13 août 2021)

_____ **10-15 ans Intensif Ballet** (28 au 30 juin 2021)

Je soussigné(e) reconnais m'être inscrit(e) au camp de jour été 2021 sur le présent formulaire et selon les modalités stipulées. Je déclare par la présente être en bonne santé et que je ne tiendrai ni l'École de danse Daniel Vinet ni les professeurs ou instructeurs responsables de tout incident ou accident pouvant survenir pendant les cours ou en tout moment où je me trouve sur les lieux où se donnent les cours ou les activités. Si l'élève a moins de 18 ans, la signature d'un parent ou d'un tuteur est requise

Signature du parent ou tuteur

Date

Montant : _____

Mode de paiement : _____