



STAGE D'ÉTÉ AU CENTRE ARTYS

Du 08 au 12 juillet 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer complété et signé par courrier à : ARCADANSE, 1 passage de Vignières 74000 ANNECY
ou par mail à : info@arcadanse.fr

NOM PRENOM
NOM DES PARENTS (si différent)
DATE DE NAISSANCE ADRESSE
.....
CODE POSTAL VILLE PAYS
TEL EMAIL @

TARIFS COURS DE DANSE + adhésion obligatoire 10 €

P'TITES CRÉAS (8-13 ANS)	ADOS / ADULTES
<input type="checkbox"/> Cours à l'unité danse..... 22€	<input type="checkbox"/> Cours à l'unité..... 25€
<input type="checkbox"/> Cours à l'unité théâtre 40€	<input type="checkbox"/> Carte 5 cours.....110€
<input type="checkbox"/> Carte 5 cours..... 100€	<input type="checkbox"/> Carte 10 cours..... 200€
<input type="checkbox"/> Carte 10 cours..... 180€	<input type="checkbox"/> Illimité HA / ARTYSTIK220€
<input type="checkbox"/> Full journée 5 jours (09h00 - 17h30) 300€	<input type="checkbox"/> Illimité 5 jours 250€
<input type="checkbox"/> Forfait danses 200€	<input type="checkbox"/> Illimité 2 semaines 450 €
<input type="checkbox"/> Forfait théâtre200€	

MODE DE PAIEMENT

Chèque à l'ordre d'Association Arcadanse Espèces Chèques vacances Virement

IBAN ARCADANSE : FR76 1680 7000 5132 1663 6019 203

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M..... Parent ou tuteur de
.....

Autorise ma fille/mon fils à participer au Stage d'été organisé par Arcadanse à partir du
08 au 12 juillet.

J'autorise les organisateurs à pratiquer sur ce stagiaire tous soins ou interventions
chirurgicales qui apparaîtraient nécessaires à un médecin qualifié tout en étant
prévenu(e), dans la mesure du possible, au numéro de téléphone suivant

..... / / / /

AUTORISE / N'AUTORISE PAS

L'association Arcadanse à prendre des photos/vidéos durant le stage. Ces photos/vidéos
peuvent être utilisées sur différents supports tels que nos sites Internet, nos réseaux
sociaux (Instagram, Facebook) et nos supports de communication (affiches, flyers...)

**TOUT STAGE ENTAMÉ EST DÛ, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI SANS
JUSTIFICATIF MÉDICAL.**

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT DU STAGE

JE M'ENGAGE À RÉGLER LA TOTALITÉ DU STAGE DÈS LE PREMIER JOUR

MON ENFANT S'ENGAGE A PARTICIPER A LA REPRÉSENTATION EN FIN DE SEMAINE

SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL