

# Stage Danse Classique

## Inscription

du 7 au 11 juillet 2025



### CAC Dominique de Roux EPONE

|  |             |                   |
|--|-------------|-------------------|
| NOM DE L'ELEVE   | Prénom      | Date de naissance |
| Personne à prévenir<br>NOM   | tél<br>mail |                   |
| Adresse  |             |                   |
| Pratique déjà la danse<br><input type="checkbox"/> Au CAC <input type="checkbox"/> Autre établissement (préciser lequel) ..... |             |                   |
| Niveau actuel en danse .....   |             |                   |

M. Mme.....

inscrit mon enfant (nom prénom) .....

au stage de danse classique du centre culturel Dominique de Roux, du 7 au 11 juillet 2025

Je m'engage à la présence de mon enfant tous les jours du stage de 9h15 à 12h15.

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE DE LA DANSE obligatoire à fournir à l'inscription**

**Tarif stage complet : 30€ épônois / 45€ extramuros**

Signature d'un parent ou responsable légal