

BULLETIN INSCRIPTION MASTERCLASS CHRISTINE HASSID

NOM :

.....

PRENOM :

.....

DATE DE NAISSANCE :

.....

MAIL :

.....

TEL:

.....

ECOLE DE DANSE :

.....



=> COURS SOUHAITÉS (rayer les mentions inutiles) :

14H - 15H30 : niveau INTERMEDIAIRE

15H45 - 17H45 : ATELIER tous niveaux

18H - 19h30 : niveau AVANCE

TARIF non adhérent ➡ 1 cours = 32 € / 1 cours + Atelier = 53€

TARIF adhérent Cellule CBA ➡ 1 cours = 30 € / 1 cours + Atelier = 50€

(Validation après réception du règlement par chèque à l'ordre de « La Cellule du Bassin d'Arcachon »)

Le :

signature :

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e),

o autorise

o n'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle

peut apparaître l'élèvedans le cadre des cours,

concours, spectacles, ou tout évènement lié à l'école de danse... Ceci sur

différents supports (site de l'école, page facebook, instagram, affichage dans