

Formulaire d'inscription

Camp de la relâche – Mars 2018

Nom du danseur :

Âge (au 5 mars 2018) :

Nom du tuteur :

Adresse du domicile :

de téléphone (maison) :

de cellulaire (parents)

Mère :

Père :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Allergies
ou
Problème de santé

Non

Oui

Si oui, expliquez en détail :

Adresse courriel :

de carte d'assurance maladie :

Expiration : /

Choix (cochez) - 40\$/jour :

- Lundi (Jazz/acro-gym)
- Mardi (Hip-hop/musical)
- Mercredi (Ballet classique/contemporain/lyrique)
- Jeudi (Monter un spectacle de danse de A à Z)

Service de garde (facultatif) - 5\$/garde :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi matin | <input type="checkbox"/> Lundi soir |
| <input type="checkbox"/> Mardi matin | <input type="checkbox"/> Mardi soir |
| <input type="checkbox"/> Mercredi matin | <input type="checkbox"/> Mercredi soir |
| <input type="checkbox"/> Jeudi matin | <input type="checkbox"/> Jeudi soir |