TITRE DE LA CHORÉGRAPHIE :

NOM DU PROFESSEUR :

NOM DE L'ÉCOLE DE DANSE :

ADRESSE :

TÉLÉLPHONE :

MAIL :

Correspondants du groupe (tous les renseignements seront communiqués à ces coordonnées)

NOM PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SIGNATURE*

*Signature du candidat ou du représentant pour les mineurs

MOYENNE D'ÂGE DU GROUPE :

STYLE :

CATÉGORIE : ☐ **ENFANTS** ☐ **ADOS / ADULTES**

DÉCORS :

NOM DE LA MUSIQUE :

COMPOSITEUR :

DURÉE EXACTE DE LA CHORÉGRAPHIE : ☐ min ☐ sec

Bulletin d'inscription
à retourner avant **le 15 juin 2018**

association.ldanse@gmail.com

Ldanse
18, imp St Roch
31 400 Toulouse

L' inscription au concours implique l'acceptation du règlement et donne le droit à l'image aux organisateurs de ce même concours.
La responsable du groupe atteste avoir pris connaissance du règlement.

Date et signature du responsable du groupe avec la mention « Lu et approuvé ».