

STAGE VACANCES D'ÉTÉ AU CENTRE ARTYS
Du 08 au 11 et du 14 au 18 juillet 2025
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 :
PRÉNOM :
NOM DES PARENTS (SI DIFFÉRENT) :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
TÉLÉPHONE :
EMAIL :@.....

ADHÉSION OBLIGATOIRE : 10€

ADOS / ADULTES	
Cours ou atelier à l'unité	25€
Carte 4 cours	90€
Carte 5 cours	160€
Carte 8 cours	110€
Carte 10 cours	200€
Illimité 5 jours	250€
Illimité HA & Formation Artys'TIK	220€

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 du 7 au 11 et du 14 au 18 juillet 2025. 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 de mon enfant 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

SIGNATURE DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL