



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et prénom :

Adresse :

N° licence FFRS 2025/2026:

Date de naissance :

E-mail :

Tél mobile :

CHOIX DE LA CHAMBRE	cocher	Noms des personnes avec qui vous partagez la chambre
1 chambre individuelle		
Chambre double		
Chambre triple		

DANSES	cocher
Danse en ligne	
Danse en couple	

La personne qui ne pratique pas la danse vaquera à ses activités sous sa propre responsabilité.

Ne pas compléter

chèques		
n°1	300	
N°1 BIS	24,79 euros (danseurs UGINE)	
n°2	300	
N°3		

Si le nombre de personnes requis pour le séjour n'est pas atteint, les chèques seront détruits.

A.....Le ...../...../..... Signature :

SVP VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CE BULLETIN ET LE REMPLIR CORRECTEMENT