

# BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGE DE PRINTEMPS DU 17 AU 19 AVRIL

A renvoyer dûment complété  
avant le 14 avril 2020 à :

**École de Danse ZigZag**  
9 rue Monteil 44000 Nantes

Joindre à ce bulletin d'inscription :

- 1 photo d'identité
- 1 chèque d'acompte de 30%

## INFORMATIONS

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél\* : ..... Email\* : .....

\* tél et mail du responsable légal pour les mineurs

## COURS CHOISIS

	Vendredi	Samedi	Dimanche
<b>Priska Gloanec</b>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé
<b>Olga Cobos</b>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé
<b>Pascal Loussouarn</b>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé

## FORMULE CHOISIE

- 3 Cours 66 euros
- 6 Cours 120 euros
- 9 Cours 162 euros
- 12 Cours 192 euros
- Cours illimités 210 euros
- Cours à l'unité 25 x ..... = ..... euros

Je soussigné.e (responsable légal pour les mineurs) .....  
verse ce jour la somme de .....

J'ai lu et j'accepte le règlement du stage

**DATE ET SIGNATURE :**  
(responsable légal pour les mineurs)

# CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

STAGE DE PRINTEMPS DU 17 AU 19 AVRIL /

BULLETIN D'INSCRIPTION (pour les professeurs de danse pris en charge par une OPGA)

A renvoyer dûment complété  
avant le 14 avril 2020 à :  
**École de Danse ZigZag**  
9 rue Monteil 44000 Nantes

Joindre à ce bulletin d'inscription :  
- 1 photo d'identité  
- 4 timbres (tarif prioritaire)  
- 1 chèque du montant total de la formation  
+ 20 euros pour les frais de dossier

*Les demandes incomplètes et non envoyées dans les délais ne seront pas traitées*

## COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE CI-APRÈS DÉNOMMÉE, LE BÉNÉFICIAIRE

Dénomination : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél\* : ..... Email\* : .....  
Nom du signataire de la convention : .....  
Fonction : .....

## STAGIAIRE

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél\* : ..... Email\* : .....

*\* tél et mail du responsable légal pour les mineurs*

## COURS CHOISIS

	Vendredi	Samedi	Dimanche
<b>Priska Gloanec</b>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé
<b>Olga Cobos</b>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé
<b>Pascal Loussouarn</b>	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé	<input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Avancé

## FORMULE CHOISIE

+ 20 euros de frais de dossier

<input type="checkbox"/> 3 Cours	66 euros	<input type="checkbox"/> 12 Cours	192 euros
<input type="checkbox"/> 6 Cours	120 euros	<input type="checkbox"/> Cours illimités	210 euros
<input type="checkbox"/> 9 Cours	162 euros	<input type="checkbox"/> Cours à l'unité	25 x ..... = ..... euros

Je soussigné.e.....  
verse ce jour la somme de .....

**DATE ET SIGNATURE :**  
(signataire de la convention)

J'ai lu et j'accepte le règlement du stage