

SAISON 2017/2018

Ancien élève

Nouvel élève

PHOTO

NOM :

PRENOM :

SEXE :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TEL FIXE :

TEL PORTABLE :

E MAIL :

DANSE :

NIVEAU :

JOUR :

HEURE :

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNUS ?

**Pour la ZUMBA, CAF, PILATES, CARDIO SCULPT, FIT COMBAT, et
les cours ados et enfants certificat médical obligatoire de moins de 3 mois**