



# formulaire stage d'été

Prénom :	Nom :
----------	-------

Adresse :
-----------

Numéro de Téléphone / cellulaire :	Courriel :
------------------------------------	------------

Date de naissance :	Personne contact :
---------------------	--------------------

Date : _____
Année du stage : _____
Nombre de semaine : _____
Signature de l'élève ou de la personne responsable de l'élève :

Informations supplémentaires :	
Écoles de danse fréquentées	
Nombre d'années de danse	
Heure de cours de danse par semaine	
Allergie	
Comment avez-vous entendu parler de l'ABM et de son stage?	