



INSCRIPTION CONCOURS

Danse Rock Jive

Ecole / Club

Nom du responsable

Adresse mail

N° de téléphone

Partenaire 1

Partenaire 2

Nom

Prénom

Adresse

Date de naissance

Adresse mail

N° de téléphone

☐ **Rock'N'Roll (pas de Jive)**

☐ **Rock'N'Roll (pas de base)**

☐ **Kids** ☐ **Juniors** ☐ **Adultes** ☐ **Seniors**