

REFERENT DU GROUPE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : ____/____/____/____/____ ou ____/____/____/____/____

Mail :@.....

Né(e) le à Département :

Situation : étudiant lycéen salarié intermittent du spectacle
 autre (préciser) :

Pour les mineurs :

Nom et prénom du tuteur légal :

Autorise / autorise pas mon enfant à utiliser le studio.

Date : ____/____/____

Signature du tuteur légal

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Nom du groupe :

Style :

Identité membres du groupe : (Nom et prénom)

1. -
2. -
3. -
4. -
5. -
6. -

Discipline(s) :

Discipline(s) :

Discipline(s) :

Discipline(s) :

Discipline(s) :

Discipline(s) :

Horaires attribués : le de

Je soussigné(e) déclare que les informations ci-dessus sont exactes, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions d'utilisation.

Document obligatoire à donner :

- * attestation d'assurance responsabilité civile année en cours
- * photocopie de la carte d'identité
- * règlement intérieur signé par tous les membres du groupe

Date : ____/____/____

Signature :