

**INSCRIPTION au 19<sup>e</sup> STAGE DE DANSE de la FRD**

**du 11 au 15 Mars 2020**

**VILLAGE FOS REUNION de SALINES les BAINS**

**STAGIAIRE**

Nom, Prénom : ..... âge .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel. Fixe : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

**ÉCOLE DE DANSE :** .....

**VŒUX DE STAGE**

Stage Internat ( ) ou Stage externat ( ) Nombre de cours : .....

Avec qui voulez-vous partager votre chambre ?

- ...../.....
- ...../.....

Allergies : NON ou OUI : .....

Spécificité repas : .....

**REGLEMENT**

Payé le ..... par 3 chèques bancaires :

- Banque ..... N° ..... encaissable fin décembre 2019
- Banque ..... N° ..... encaissable fin janvier 2020
- Banque ..... N° ..... encaissable fin février 2020

Avez-vous déjà pris votre adhésion à la FRD 2019 – 2020 oui ( ) - non ( )

**ATTENTION, aucune inscription de stage ne sera acceptée sans l'adhésion à la FRD .**

**EN CAS DE DESISTEMENT ( avec certificat médical )**

**LA FRD SE RESERVE LE DROIT DE GARDER 20% DE VOTRE REGLEMENT**

**NB : Vous pouvez bénéficier d'une réduction , si vous nous retournez le formulaire ci-dessus avant le 20 décembre 2019 à :**

**FRD – 42 avenue Général de Gaulle 97425 les Aviron**

**A joindre :** 1 enveloppe timbrée format 110 X 220 avec votre adresse libellée à votre nom.

1 ou 3 chèques pour le règlement du stage à l'ordre de **la FRD Réunion**

Remplir le certificat médical à nous renvoyer avec l'inscription

ou à nous donner au plus tard le 1<sup>er</sup> jour du stage .