

Cours d'essai

Nom :

Prénom :

Adresse :

NP :

Localité :

Téléphone :

E-mail :

Cours choisi :

Jour :

Date du cours d'essai :

Remarque :

.....

Signature :

J'ai lu et accepte les conditions générales et le règlement intérieur de
L'Académie de Danse de Montreux

**Merci de nous faire part de votre décision par courrier électronique à
info@academiedanseontreux.ch**