

**Compagnie Ecoute, ça danse**

Atelier 5, 5 rue de Bretagne  
42400 SAINT-CHAMOND  
Contact Chloé MARY 0620040515  
cie.ecoutedanse@gmail.com  
https://ecoutecadanse.weebly.com



*Inscription // Stage 3/6 ans*

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Parent 1 : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Parent 2 : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° de tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**PAIEMENT Adhésion obligatoire : 5 €**

- Jeudi 26 octobre 9h 30 à 11h 30      **20 €**
- Jeudi 22 février 9h 30 à 11h 30      **20 €**
- Jeudi 18 mars 9h 30 à 11h 30      **20 €**
- Les 3 sessions 9h 30 à 11h 30      **50 €**

**TOTAL :**

- Règlement par chèque à l'ordre de **Compagnie Ecoute, ça danse**
- Espèces

**DÉCHARGE PARENTALE**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ parent / responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.

Fait à Saint Chamond le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature