

**Compagnie Ecoute, ça danse**  
Atelier 5, 5 rue de Bretagne  
42400 SAINT-CHAMOND  
Contact Chloé MARY 0620040515  
[cie.ecoutedanse@gmail.com](mailto:cie.ecoutedanse@gmail.com)  
<https://ecoutecadanse.weebly.com>



*Inscription // Stage 7/11 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 13h30 à 16h30 **30 €**
- Jeudi 22 février 13h30 à 16h30 **30 €**
- Jeudi 18 mars 13h30 à 16h30 **30 €**
- Les 3 sessions 13h30 à 16h30 **80 €**

**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