BULLETIN D'INSCRIPTION PROFESSEUR

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Ecole : ____

Adresse : ____

____ Code Postal : |__|__|__|__|__|

Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Pays : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone Ecole: ________________________ Mobile : ____________________________

Email : _______________@_______________ Site Web : http://_____________________________

→ **En m'inscrivant au concours je confirme avoir pris connaissance de règlement et en accepter la totalité des termes.**

☐ **Je présente au moins 1 à 5 candidats** au prochain Concours International de Danse Classique de Grasse et je serai présent à cette occasion. Veuillez me préparer **un badge d'entrée au tarif de 15€ pour les 3 jours. Un seul badge par école sera remis.**

☐ **Je présente 6 candidats ou plus** au prochain Concours International de Danse Classique de Grasse et je serai présent à cette occasion. Veuillez me préparer **un badge d'entrée pour les 3 jours (Offert →concerne uniquement les épreuves individuelles). Un seul badge par école sera remis.**

☐ **Je présente un GROUPE** au Concours International de Danse Classique de Grasse et je serai présent à cette occasion. Veuillez me préparer **un badge d'entrée pour le dimanche au tarif de 10€. Un seul badge par école sera remis.**

☐ Cochez cette case si vous souhaitez un reçu, il vous sera remis à l'accueil du théâtre le jour de votre arrivée.

A _______________le _______________

Signature

Jeune Ballet Méditerranéen
Mme Andréo 14, Boulevard Maréchal Leclerc
06130 GRASSE

Tél. +33 (0)4 93 09 02 55
http:\\www.ballet-med.com
E-mail :info@ballet-med.com