

CONFEDERATION NATIONALE DE DANSE REGION NOUVELLE AQUITAINE SUD



LIEU DU STAGE

Siège de la CND AQUITAINE
24 avenue Saint-Amand - 33200 BORDEAUX
Tél : 05.56.08.17.37 - 06.08.90.90.90 (secrétariat)
Présidente Evelyne Boissolles : 06.03.29.88.12

Stage de Danse CLASSIQUE BRUNO CAUHAPE

Ancien Danseur de l'Opéra de Paris

PROGRAMME DU STAGE

Samedi 26 janvier 2019

Elémentaire : 14h00 à 15h00
Moyen : 15h15 à 16h45
Supérieur : 17h00 à 18h30

Dimanche 27 janvier 2019

Elémentaire : 10h00 à 11h00
Moyen : 11h15 à 12h45
Supérieur : 13h00 à 14h30

TARIFS

1 cours : 25 €
2 cours : 46 €
3 cours : 54 €
4 cours : 62 €

CONCOURS REGIONAL NOUVELLE AQUITAINE SUD

Les 20, 21 et 22 avril 2019
à Biarritz (Gare du Midi)

Date limite d'inscription : 15 mars 2019

Adhésions et inscriptions obligatoirement en ligne



ADHESION CND 2018 - 2019 Obligatoire 18 €

(adhésion possible sur place)

NB : Les stagiaires domiciliés en dehors de la région Aquitaine Sud doivent fournir une attestation justifiant de leur adhésion auprès de leur région

Stage de Moderne à Arcachon avec
Alain Gruttadauria, Bruno Vandelli et
Carl Portal,

les 28 février, 1^{er} et 2 mars 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à CND AQUITAINE - 24 avenue Saint Amand - 33200 BORDEAUX

NOM - Prénom :

Date de naissance :

Adresse :
Code postal, Ville

Tél : email :

Vous êtes : Elève Professeur Professionnel

Votre école de Danse :(Nom et adresse)

Styles pratiqués :
Nombre de cours par semaine :

MONTANT DÙ

Nombre de cours =€

Adhésion CND : 18 €

TOTAL Dû :€ Montant total à joindre à l'inscription
Chèque à l'ordre de CND AQUITAINE

COURS CHOISIS - Je m'inscris à : COURS (nombre de cours)

SAMEDI ELEMENTAIRE
SAMEDI MOYEN
SAMEDI SUPERIEUR

DIMANCHE ELEMENTAIRE
DIMANCHE MOYEN
DIMANCHE SUPERIEUR

AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour tout stagiaire mineur)

Je soussigné(e)

Autorise mon enfant (Nom, Prénom) :

à participer au stage de Danse organisé par la CND Aquitaine Sud, les 26 et 27 janvier 2019. En mon absence, j'autorise la direction du stage à faire pratiquer sur mon enfant les soins de première urgence qui seraient nécessaires.

Date et signature du stagiaire (s'il est majeur) ou de son représentant légal (enfant mineur)