



SOLO CAT 1

☐ Jazz ☐ Contemporain ☐ Classique

À renvoyer au plus tard **le 16 février 2025** (par mail ou courrier...)

Nom:.....Prénom:

Date de naissance :

Adresse:.....

.....

Téléphone:.....Mail.....

Nom de l'école de danse ou du professeur :.....

.....

Adresse.....

.....

Téléphone :Mail.....

DROIT D'INSCRIPTION :

Concours : 30 € 2 disciplines : 50 € +Adhésion BCDanse 15 €

Merci de remplir une fiche par discipline.

CHEQUE à l'ordre de « BCDanse » (droit d'inscription + Adhésion) : €

JOINDRE : 1 photocopie de pièce d'identité

AUTORISATION POUR LES CANDIDAT(E) S MINEUR(E) S :

Je soussigné(e).....

Déclare avoir pris connaissance du règlement du concours 2025 et en accepter les conditions, et autorise ma fille - mon fils à participer aux épreuves qui se dérouleront du 19 au 21 AVRIL 2025 au théâtre de l'Entrepôt du Haillan.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations et accepte le règlement intérieur.

J'autorise BCDanse à utiliser les photos et vidéos prises lors des manifestations qu'elle organise sur ses supports publicitaires.

Signature du candidat

Signature du représentant légal

Signature du professeur