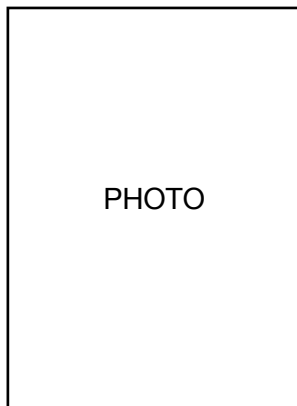


FORMATION DNA

2024/2025

Formulaire d'inscription à l'audition

Date d'audition souhaitée : 7 avril / 5 Mai / 9 Juin / 6 Juillet



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N°téléphone :

Mail :

Adresse :

Style(s) de danses pratiqué(s) et nombre d'années de pratique :

Pourquoi souhaitez vous intégrer notre formation ?

Signature :