



Formation BAKARA

Mme Melle M.

Nom et prénom du participant :

Né(e) le : / / à

Age (à la date de l'inscription) : ans

Nationalité :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone :

Adresse mail :

N° SS :

N° Congé spectacle :

Personne à contacter en cas de besoin :

Adresse (si différente de celle du participant) :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Adresse mail :

Techniques :

Contemporain

Classique

Jazz

Hip Hop

Chant

Cirque

Comédie

Autre

Précisez.....

Pourquoi Souhaitez-vous intégrer la Cie Black BAKARA ?

.....
.....
.....