

Je soussigné(e) _____

NUMERO DE PORTABLE _____

demande à ce que les places correspondant au forfait spectacle TAM 2024 de l'enfant

NOM _____

PRENOM _____

soit choisies par un professeur et données à mon enfant lors du prochain cours de danse.

En cas de salle déjà très remplie, je préfère

placement proche de la scène sur le côté du rang

placement plus en hauteur mais moins désaxé

PLACES SUPPLEMENTAIRES

Nota: je peux joindre un chèque à l'ordre de ATELIER CHOREGRAPHIQUE pour réserver des places supplémentaires.

Elles seront groupées avec celles de mon forfait.

date:

signature: