



ENTRAÎNEMENT REGULIER DU DANSEUR 2018-2019 GAGA DANCE

Publics : artistes chorégraphiques, chorégraphes, professeurs, étudiants ou stagiaires en formation professionnelle chorégraphique.

Objectifs : Espace de perfectionnement, d'expérimentation et de découverte, ce dispositif permet de préserver d'approfondir les acquis, diversifier et élargir les expériences et connaissances, tout en appréhendant de nouvelles approches et univers artistique.

Intervenants : Caroline BOUSSARD – GAGA DANCE

Planning : les jeudis 28 février et les 7 – 14 - 21 – 28 mars 2019 - de 10h à 11h15

Le Pont Supérieur – 44200 NANTES - studio 601

Tarifs : forfait annuel de 5 cours (6h15) - 40 € (paiement en 2 fois selon contrat de formation professionnelle).

Contacts : Edwige AUDON – 02 40 89 90 52 (responsable pédagogique)

Fanny SICARD – 02 40 89 94 71 (administration) - danse@lepontsuperieur.eu

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION – ENTRAÎNEMENT RÉGULIER DU DANSEUR 2018- 2019

à renvoyer avant le 21 février 2019 - danse@lepontsuperieur.eu

Le Pont supérieur – 4bis rue Gaëtan Rondeau – 44200 Nantes

Inscription validée par l'intervenant à l'issue du 1^{er} cours

Certificat médical de moins de 3 mois obligatoire, à fournir avant le 1^{er} cours par voie postale.

Attention vous ne pourrez pas accéder aux cours sans certificat médical.

Option choisie : GAGA DANCE

TITRE (Madame/Monsieur) :

NOM :

PRENOM :

Profession :

Date de naissance :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

Pouvez-vous nous indiquer si vous avez connu l'existence du Pont Supérieur par :

un professeur

une institution (CRR, DRAC)

une annonce dans la presse

un collègue

un chorégraphe

le site internet

la page Facebook

autres, précisez

En cas de prise en charge par une structure ou un organisme de formation, merci de remplir les champs ci-dessous et de vous mettre en contact avec Mme SICARD : fsicard@lepontsuperieur.eu :

NOM – Prénom de votre contact dans la structure/de l'organisme :

NOM– Prénom du signataire de la convention– fonction :

Adresse postale :

N° de SIRET :

E-Mail :

Téléphone :