Fiche d'inscription pour Ecstatic dance



|  |
| --- |
| Nom & Prénom - Name |
| Nationalité: |
| Email: |
| Contact en cas d’urgence:  Mergency contact : |

**Ecstatic Dance, Pick up you date - Choisir son jour**

* 10 Octobre
* 14 Novembre

**Menu : Click tes choix (Your choice)**

* Cacao ceremony 6€ (Sans Lactose free)
* Ecstatic dance 20€
* Brunch Végétarien 15€

**Alimentation : Food**

* Intolérances alimentaires (Allergy) : …..……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

* Allergies alimentaires:.........................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

* Végétarien
* Végétalien

**Avez-vous déjà participé à des ecstatic dance? Did you ever went to ecstatic dance before?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Comment avez-vous entendu parler de nous ? How did you hear about us**?.................................................

…………………………………………………………………………………………………..

Je verse le total de mes choix – Total of your choice..............€

* Virement sur le compte Societe generale – Bank transfer : **MOTIF : ECSTATIC 10** OCT

Titulaire :

BLANCHE DE MARION DE GLATIGNY

RIB:

30003 00103 00050449272 76

IBAN :

FR76 3000 3001 0300 0504 4927 276

Domiciliation :

205 AV MICHEL CROZ

74400 CHAMONIX

BIC-Adresse Swift :

SOGEFRPP

* Cash ou chèque à déposer au 196 route des praz d’en bas - Chamonix – You can pay cash and drop it to the adress above please!

A renvoyer sur cette adresse email svp -Send this Form to [anandayogastudiochx@gmail.com](mailto:anandayogastudiochx@gmail.com) please

Merci de me confirmer également votre paiement par message whatsapp au +33 6 60828659