

# Fiche d'inscription

## La Traversée du Parc des Rapides

Le 27 septembre 2009

.....

### Renseignements personnels

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse courriel : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : .....

.....

### Disponibilités

Parmi les dates de répétitions indiquées ci-dessous, auxquelles seriez-vous disponible ? Choisissez 2 répétitions minimum.

| Dates                                      | Horaire     | Lieu   |
|--|-------------|--|
| Jeudi 3 septembre                          | 19h-21h     | CAM  |
| Samedi 5 septembre                         | 10h-13h     | CAM  |
| Jeudi 10 septembre                         | 20h-22h     | CAM  |
| Mercredi 16 septembre                      | 20h-22h     | CAM  |
| 21, 22, 23, 24 et 25 septembre             | 17h30-19h30 | Studio Fleur d'Asphalte<br>(s'inscrire chez Fleur<br>d'Asphalte pour ce stage<br>payant) |
| Répétition générale samedi 26<br>septembre | 10h-13h     | Parc des Rapides   |
| <b>La Traversée</b>                        | 10h-13h     | Parc des Rapides   |

**Infos :**  
CAM : Conseil des Arts de Montréal, 1210, rue Sherbrooke Est - Montréal  
Studio Fleur d'Asphalte, 6847, rue St-Hubert - 514 529 6635-Montréal  
Parc des Rapides : bordé du boul Lasalle et de la 7ème av.-LaSalle, Montréal

Merci de nous préciser les dates/ heures :

1.....

2 .....

3.....

4.....

Serez-vous disponible le 27 septembre (r-d-v à 9h30, début de *La Traversée* à 10h00) ?

.....

## Recrutement

Comment avez-vous entendu parlé de La Traversée (presse, bouche à oreille, site internet....)?

.....

---

**Allez-vous transmettre la gestuelle de *La Traversée* à d'autres danseurs de votre entourage ?**

Si oui, indiquez leur nom \*:

.....

.....

\* Chaque danseur invité doit remplir un formulaire et doit venir à une répétition minimum avec la chorégraphe.

**Acceptez-vous d'être jumelé à un enfant le jour de l'événement?**

.....

## Profil

**En tant que danseur, êtes-vous :**

Interprète professionnel      Chorégraphe professionnel

Danseur amateur                  Autre (précisez)

.....

**Si vous êtes un professionnel, veuillez spécifier la compagnie s'il y a lieu :**.....

**Style de danse pratiqué :**

.....

.....

## Autorisation parentale pour les moins de 18 ans (Obligatoire)

Je soussigné \_\_\_\_\_ (nom et prénom) autorise mon fils ou ma fille

\_\_\_\_\_ (nom et prénom) à participer à La Traversée le 27

septembre 2009 ainsi qu'aux répétitions qui s'y rattachent, sous la direction d'Héloïse Rémy.

J'accepte que mon fils ou ma fille soit jumelé (e) à un danseur adulte lors de l'événement.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

.....

**NB :** Prière de retourner ce formulaire à l'adresse suivante :

[latraversee@lamadeo.com](mailto:latraversee@lamadeo.com)

Pour les moins de 18 ans ce formulaire doit être remis signé lors de la première répétition.

**NB 2 :** seul le stage chez Fleur d'Asphalte s'inscrit dans un cadre payant, tout le reste est gratuit.