



ENSEIGNEMENT

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

—
 Chez (*précisez si nécessaire*) :
 N° , voie
 Code postal Ville
 Tél. : Fax :
 E-mail : Site web :

Contact : NOM/Prénom
 Fonction :

STATUT

—
 Association SARL Autre (*préciser*) : Année de création :

POUR LES ASSOCIATIONS : ADRESSE DU SIÈGE (*si différente de l'adresse ci-dessus*)

—
 Chez (*précisez si nécessaire*) :
 N° , voie :
 Code postal Ville
 Tél. : Fax :

Votre structure est-elle affiliée à une fédération ?

Si oui, laquelle ?

LES COURS individuels collectifs

—
Nombre d'élèves :

Adresse(s) du (des) lieu(x) d'enseignement (*si différente de l'adresse pour la correspondance*) :

.....

Tarifs :

Domaine(s) : DANSE MUSIQUE THÉÂTRE

Discipline(s)	Public(s)			
	enfants	adolescents	adultes	séniors
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous souhaitez nous en dire plus :

.....

.....

.....

.....

GROUPES D'AMATEURS

Parallèlement à vos activités d'enseignement, existe-t-il un ensemble pratiquant en amateur au sein de votre structure (compagnie de danse, de théâtre, ensemble vocal, instrumental) ? oui non

Si c'est le cas, nous vous enverrons le questionnaire adéquat pour recenser cet ensemble. Vous pouvez également le télécharger sur notre site, www.mpaa.fr, page carnet d'adresses.

N'hésitez pas à nous joindre tout document d'information sur vos activités.

Fait le Nom, Prénom : Signature :

Conformément aux articles 26, 27 et 34 de la loi 78-17 du 06/01/86 dite "Informatique et liberté", toute personne justifiant de son identité a un droit d'accès et de rectification aux informations nominatives. Pour exercer ces droits, adressez-vous à Maison des Pratiques Artistiques Amateurs, 4 rue Félibien 75006 Paris, tél : 01 46 34 68 58 ou contact@mpaa.fr. Les informations contenues dans ce questionnaire pourront être diffusées pour tout ou partie dans le cadre du Réseau Musique et Danse et sur internet. Elles pourront servir à vous adresser des informations ou être transmises à des tiers susceptibles d'être intéressés par vos activités.