



**DOSSIER À COMPLETER & A RENVoyer**  
VIBRATION  
43 AVENUE DU GÉNÉRAL LECLERC  
83990 SAINT-TROPEZ

NOM DE L'ENFANT: .....  
PRENOM DE L'ENFANT : .....  
, .....  
ADRESSE : .....  
.....  
CODE POSTAL .....  
VILLE .....  
TEL : .....  
MAIL : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....

**ACTIVITÉS SOUHAITÉES**

Notez l'activité choisie par l'enfant avec le plus de détails possibles:  
Pour les enfants de 3 ans à 10 ans, un dessin sera à joindre au dossier.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**MOTIVATIONS A FAIRE CETTE ACTIVITÉ**

Notez les raisons qui poussent l'enfant à vouloir faire cette activité :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SOLUTIONS TROUVÉES POUR FAIRE CETTE ACTIVITÉ (LIEU, CLUB, PROFESSEURS...)**

Notez toutes les solutions que vous avez en votre possession proches ou loins de chez vous pour que l'enfant puisse exercer cette activité.

.....  
.....  
.....  
.....

Une question : envoyez nous un mail à [contact@vibration-var.com](mailto:contact@vibration-var.com)  
ou téléphonez nous au 06 03 87 25 93



**DOSSIER À COMPLETER & A RENVOYER**  
VIBRATION  
43 AVENUE DU GÉNÉRAL LECLERC  
83990 SAINT-TROPEZ

**TARIF POUR PRATIQUER CETTE ACTIVITÉ SUR UN AN ( Inscription, heures de cours particulier, en groupe, licence, déplacements, frais d'essence)**

Notez tous les coûts financiers que la pratique de cette activité nécessite

.....  
.....  
.....  
.....

**MATERIEL À ACHETER ( vêtement, instrument, objet...)**

.....  
.....  
.....  
.....

**PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE SUIVANTE (Evolution, changement, compétition...)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DATE

LIEU

SIGNATURE DES PARENTS ET DE L'ENFANT