 ***AADSP***

**RECHERCHE D’UN(E) PARTENAIRE POUR les COURS DE DANSE DE COUPLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **PRENOM** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Mail (en majuscules)** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

***L’AADSP ne fera que publier ces demandes, les contacts entre adhérents étant ensuite à leurs seules initiatives.***

 ***Recherche un(e) partenaire pour les cours suivants :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Danse** | **Niveau** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

 ***J’autorise l’AADSP à publier cette demande auprès des adhérents de l’association.***

 Signature ou envoi par mail