**Formulaire d’adhésion**



Tanzvereinigung Schweiz

Haldengutstrasse 23

CH- 8305 Dietlikon

Telefon: 044 833 67 70

Dance Hotline: 079 418 52 61

SCWDA

Marcel Rohrer

Ottenbergstrasse 10a

8572 Berg TG

079 418 18 50

marcel@scwda.ch



**Swiss Country Western Dance Association**

Tanz Association Suisse (TAS)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscription comme membre SCWDA et TAS:** | | | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| **Nom Club / École / Association:** | | |  |  |  |  |
| **Local des cours:** | |  |  |  |  |  |
| **Adresse:** | |  |  |  |  |  |
| **N° postal Lieu:** | |  |  |  |  |  |
| **E-mail:** | |  |  |  |  |  |
| **Site Web:** | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| **Personne responsable : Nom, Prénom:** | | |  |  |  |  |
| **Adresse:** | |  |  |  |  |  |
| **N° postal Lieu:** | |  |  |  |  |  |
| **Téléphone** | |  |  |  |  |  |
| **E-mail:** | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| **Veuillez enregistrer tous vos professeurs de danses** pour l’accréditation auprès de SWICA: | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |
| Nom | Prénom | | Adresse | N° postal | Lieu | Styles de danse |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

Formulaire à envoyer à: [marcel@scwda.ch](mailto:marcel@scwda.ch)

Prière de joindre: Logo Club / École / Association (jpg, gif ou png)

2 à 3 photos du local de danses