



AMATEUR STYLE AMÉRICAIN

Utiliser ce formulaire pour inscription même genre

16 MARS 2024

SALLE « LE SODANSE »

221, RUE BRÉBEUF, BELOEIL J3G 4V8



PRIX DES BILLETS

Juvenile et Junior 20 \$
 Adulte (16 ans et plus) 40 \$

	INV. C	Débutant		Preliminaire		Intermédiaire		Bronze		Argent		Or		Ouvert	
		VF	CSw	VF	CRSw	VTF	CRSSw	VTF	CRSSw	VTFV	CRSSw	VTFV	CRSSw	VTFV	CRSSw
Juvenile (0-11)	<input type="checkbox"/>														
Junior (12-15)	<input type="checkbox"/>														
Jeune Adulte (16-29)	<input type="checkbox"/>														
Adulte (30-39)	<input type="checkbox"/>														
Adulte (40+)	<input type="checkbox"/>														
Adulte (50+)	<input type="checkbox"/>														

TOUS NIVEAUX / TOUT ÂGE

Valse lente	<input type="checkbox"/>
Cha-Cha	<input type="checkbox"/>
Merengue	<input type="checkbox"/>
Valse viennoise	<input type="checkbox"/>
Quickstep	<input type="checkbox"/>

MULTI TOUT ÂGE

BRONZE ET -	Foxtrot	<input type="checkbox"/>
	Triple Swing	<input type="checkbox"/>
ARGENT	Tango	<input type="checkbox"/>
	Samba	<input type="checkbox"/>
OR	Foxtrot	<input type="checkbox"/>
	Rumba	<input type="checkbox"/>

L'Organisateur N'EST PAS TENU RESPONSABLE en cas de perte ou vol d'articles laissés dans les vestiaires. L'Organisateur ne peut être tenu responsable des blessures subies par les personnes assistant à DANSE ÉLITE. Chacun y participe à ses risques et périls.

Nom :	Nom :
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	Tél. :
	Courriel :
Signature :	

Faire parvenir par courriel

Studio 2020
 2720, des Ormeaux
 Montréal (Québec)
 H1L 4X7

Tél. : 514-354-2210

2720mtl@gmail.com

studio2720.ca
 dancesportmontreal.com

Nombre de catégories (compétiteurs) / Couple _____ @ 30 \$* = _____ \$

Nombre de catégories (compétiteurs junior) / Couple _____ @ 20 \$* = _____ \$

Nombre de billet(s) adulte (16 ans et plus) _____ @ 40 \$* = _____ \$

Nombre de billet(s) junior (15 ans et moins) _____ @ 20 \$* = _____ \$

BOÎTE À LUNCH _____ @ 20 \$* = _____ \$
DOIT ÊTRE COMMANDÉE ET PAYÉE AVEC L'INSCRIPTION

Total

*Taxes incluses

Paiement par carte de crédit ou transfert Interac
mot de passe : de24

Nom du détenteur de la carte EN LETTRES MOULÉES S.V.P.			Date
Numéro de la carte		Signature	
Date d'expiration de la carte	Code*	Code Postal	

* Ajouter les 3 chiffres en arrière de la carte

Tous les participants à ces compétitions doivent être membre en règle avec le NDCC avant la compétition. SVP inscrire votre numéro de membre. L'organisateur se réserve le droit de refuser une inscription pour laquelle il n'y a aucun numéro de membre inscrit.
www.dancecouncil.ca

ENREGISTREMENT AMATEUR

M # MME