



FORMULAIRE D'INSCRIPTION PRO-AM DANSES INDIVIDUELLES

2 NOVEMBRE, 2024

Studio : _____ Adresse : _____

Ville : _____ Pays : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Non du Professionnel : _____ Prénom _____

No. Association : _____ Amateur Nom: _____ Prénom: _____

S.V.P. Encercler Age : PT1(UN-10) PT2(10-11) JNR1(12-13) JNR2(14-15) YTH(16-18)
A1(19+) B(30+) C(40+) D(50+) E(60+) F(70+) G(80+)

S.V.P. Encercler le Niveau, Ouvert ou Fermé (ou les deux) et les Danses

Categorie	Ouvert / Fermée	Am. Smooth	Am, Rhythm	Int'l Ballroom	Int'L Latin
NC Bronze	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Int. Bronze	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Bronze	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Int. Argent	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Argent	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Int. Or	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Or	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Int. Étoile d'Or	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J
Étoile d'Or	O F	V T FT VV PB	CC R ECS B M MER SA WCS DH SAL PD TA	VT VV F Q	CC S R PD J

DATE LIMITE : 18 OCTOBRE, 2024