

AMATEUR INDIVIDUEL MIXTE— FORMULAIRE D'INSCRIPTION La Relance –15 novembre 2025

Date limite -31 octobre 2025

									_	te mine	JI OCCO	
Âge Niveaux			Juv A 6 & -	Juv B 11 & -	Junior 12-15	Jeunesse 16-18	Adulte 19 +	Sénior I 35 +	Sénior II 45 +	Sénior III 55 +	Sénior IV 65 +	Sénior V 70 +
INIVEGUA		V, Q				10 10					-	,,,,
Débutant	Bloc 1	V, Q C, J										
		T, F								1		
		S, R										
Pré-Bronze	Bloc 1	V, T, Q										
		C, R, S										
		C, K, 3								1		
	Bloc 2	J										
		V, T, Q										
Bronze	Bloc 1	C, R, J									+	
	Bloc 2	F										
		S										
	Bloc 1	V, T, Q										
		C, R, S										
Argent	Bloc 2	F, VV										
		P, J										
Or	Bloc 1	V, T, F, Q										
		S, C, R, J										
	Bloc 2	VV										
		Р										
Pré-Champ	Bloc 1	V, T, F, Q										
		S, C, R, J										
	Bloc 2	VV										
		Р										
Championnat		V, T, VV, F, Q										
		S, C, R, P, J										

Défi	Débutant à Bronze		Arge	nt & Or	Pré	-champ	Invitation non-membre	
Dell	V, Q	C, J	V, T, Q	C, R, S	V, T, F, Q	S, C, R, J	V	С
9 ans et -								
15 ans et -								
16 ans et +								

Nous soussignés, relevons les organisateurs, les promoteurs, les officiels ainsi que toute autre organisation affiliée à cet évènement de réclamation pour toute perte ou dommage aux personnes ou à la propriété à la tenue de cette compétition et nous acceptons de nous conformer à tous les règlements régissant cet évènement incluant les règlements antidopage. Nous autorisons DSQ à utiliser des photos / vidéos de moi sur leur site Web, les dépliants ou le matériel promotionnel.

Nous soussignés, certifions à DanseSport Québec que nous sommes les parents et/ou tuteurs pour les personnes âgées de moins de 18 ans et ainsi libérons l'association de toutes responsabilités.

Monsieur - S.V	.P écrire lisiblement	Madame - S.V.P écrire lisiblement					
JUGÉ? O	ui Non		JUGÉ?	Oui Non			
Prénom Nor	n	Prénom	Nom				
Ville	Province	Ville		Province			
Téléphone		Téléphone					
Courriel		Courriel					
Association régionale : nom & #	Association régionale : nom & #						
Signature	Signature						

Le formulaire d'inscription doit être accompagné du bon de commande et du paiement pour valider toutes inscriptions.