

**Date limite – 12 mars 2025**

	Juv A 6 & -	Juv 1 9 & -	Juv 2 10-11	Jun 1 12-13	Jun 2 14-15	Jeunesse 16-18	Adulte 19 +	Séniort I 35 +	Séniort II 45 +	Séniort III 55 +	Séniort IV 65 +	Séniort V 70 +	Moins de 21 (16-20)
<b>Débutant</b>													
Bloc 1	V, Q												
	C, J												
Bloc 2	T, F												
	S, R												
<b>Pré-Bronze</b>													
Bloc 1	V, T, Q												
	C, R, S												
Bloc 2	F												
	J												
<b>Bronze</b>													
Bloc 1	V, T, Q												
	C, R, J												
Bloc 2	F												
	S												
<b>Argent</b>													
Bloc 1	V, T, Q												
	C, R, S												
Bloc 2	T, VV												
	P, J												
<b>Or</b>													
Bloc 1	V, T, F, Q												
	S, C, R, J												
Bloc 2	VV												
	P												
<b>Pré-Champ</b>													
Bloc 1	V, T, F, Q												
	S, C, R, J												
Bloc 2	VV												
	P												
<b>Championnat</b>													
	V, T, VV, F, Q												
	S, C, R, P, J												

Défis	Bronze et moins		Argent et Or		Pre-Champ		Invitation non-membre	
	V, Q	C, J	V, T, Q	C, R, S	V, T, F, Q	S, C, R, J	V	C
15 ans & -								
16 ans & +								

Nous, soussignés, relevons les organisateurs, les promoteurs, les officiels ainsi que toute autre organisation affiliée à cet évènement de toute réclamation pour 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 anti-dopage. Nous autorisons DSQ d'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.

<b>Homme - S.V.P écrire lisiblement</b>				<b>Femme - S.V.P écrire lisiblement</b>			
Prénom		Nom		Prénom		Nom	
Adresse				Adresse			
Ville		Province	Code postale	Ville		Province	Code postale
Téléphone		Association régionale nom & #		Téléphone		Association régionale nom & #	
Courriel				Courriel			
Signature				Signature			

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