DSQ
DanseSport Québec

AMATEUR INTERNATIONAL - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

La Super-AM – 27 février 2027

Date limite – 8 février 2027

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

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

DÉFI ALL IN (COUPLE AMATEUR) OUVERT À TOUS LES NIVEAUX		
Âge	V, Q	C, J
11 ans & -		
15 ans & -		
16 ans & +		

Participation au TEAM MATCH (gratuit) : oui _____ non _____

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.

Homme - S.V.P écrire lisiblement		**Femme - S.V.P écrire lisiblement**	
Prénom	Nom	Prénom	Nom
Ville	Province	Ville	Province
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.