



# PRO-AM

## 4 AVRIL 2020



**PLACE DESAULNIERS**  
1023, BOUL. TASCHEREAU, LONGUEUIL J4K 2X5

**INSCRIPTION**  
Date limite 14 mars 2020

Aucune inscription par téléphone

### PRIX DES BILLETS

Juvenile et Junior 20 \$

Adulte (16 ans et +) 40 \$

### FORFAIT FAMILIAL

2 enfants, 4 adultes 160 \$

NOM DU PROFESSEUR :

ASSOCIATION :

<b>DANSES INDIVIDUELLES</b>	CATÉGORIES D'ÂGE Juv -11 ans // Jun 12-15 // Jeu 16-18 // A 19-35 // B 36+ // C 46+ // D 56+ // E 66+
	NIVEAU Débutant // Interm. Bronze // Bronze // Interm. Argent // Argent // Or

STYLE INTERNATIONAL													
NOM DE L'ÉLÈVE	FERMÉ OU OUVERT	CATÉGORIE ÂGE	NIVEAU	V	T	VV	F	Q	C	R	S	P	J

STYLE AMÉRICAIN													CLUB DANSE								
NOM DE L'ÉLÈVE	FERMÉ OU OUVERT	CATÉGORIE ÂGE	NIVEAU	V	T	F	VV	PE	C	R	SW	B	Ma	Me	Sam	AT	WCS	Sal	Bac	H	

<b>CHAMPIONNAT 3 DANSES</b>	CATÉGORIES D'ÂGE Juv -11 ans // Jun 12-15 // Jeu 16-18 // A 19+ // B 36+ // C 51+ // D 61+
	NIVEAU Bronze // Argent // Or

NOM DE L'ÉLÈVE	FERMÉ OU OUVERT	CATÉGORIE ÂGE	NIVEAU	BALLROOM (V/T/F)	LATIN (C/R/S)	SMOOTH (V/T/F)	RHYTHM (C/R/SW)	CLUB DANSE Sal/Me/Bac

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.

Faire parvenir par la poste au **Studio 2720**  
2720, des Ormeaux  
Montréal (Québec)  
H1L 4X7

Tél. : 514-354-2210  
Télec. : 514-354-2283  
2720mtl@gmail.com

www.studio2720.ca  
www.dansesportmontreal.com

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

Frais d'inscription - Danse individuelle \_\_\_\_\_ @ 20 \$\* = \_\_\_\_\_ \$  
 Frais d'inscription - Championnat 3 danses \_\_\_\_\_ @ 30 \$\* = \_\_\_\_\_ \$  
 Frais d'inscription - Danse ind. Juv Jun Jeu \_\_\_\_\_ @ 15 \$\* = \_\_\_\_\_ \$  
 Frais d'inscription - Champ. Juv Jun Jeu \_\_\_\_\_ @ 20 \$\* = \_\_\_\_\_ \$

Nombre de billet(s) adulte (16 ans et plus)	_____ @ 40 \$* = _____ \$
Nombre de billet(s) junior (15 ans et moins)	_____ @ 20 \$* = _____ \$
<b>FORFAIT FAMILIAL</b> (2 enfants, 4 adultes)	160 \$* = _____ \$

Total	
-------	--

\*Taxes incluses

<b>Paiement par chèque à l'ordre du Studio 2720, carte de crédit ou transfert Interac mot de passe : de2020</b>	Nom du détenteur de la carte <b>EN LETTRES MOULÉES S.V.P.</b>	Date
	Numéro de la carte	Signature
	Date d'expiration de la carte	Code* Code Postal

\* Ajouter les 3 chiffres en arrière de la carte