

CR OPEN DANCE FEST 2024

FICHA DE INSCRIPCIÓN WHEELCHAIR DANCERS INTERNATIONAL

Ficha de inscripción al correo: inscripcion@cropendancefest.com música al correo:
musica@cropendancefest.com

Fecha límite de entrega sin penalización: 10 de setiembre, 2024

DATOS GENERALES

Nombre de la academia:	
Email:	
Teléfono:	
Nombre del/la director(a):	
Nombre del/la coreógrafo(a):	
País:	

Marque con una X en la casilla de la izquierda la categoría en la que se va a participar

<input type="checkbox"/>	Individual
<input type="checkbox"/>	Pareja
<input type="checkbox"/>	Combi

Individuales: <input type="checkbox"/> Vals <input type="checkbox"/> Tango <input type="checkbox"/> Samba <input type="checkbox"/> Rumba <input type="checkbox"/> Jive
Standard: <input type="checkbox"/> Vals <input type="checkbox"/> Tango <input type="checkbox"/> V. Viennese <input type="checkbox"/> Slow Foxtrot <input type="checkbox"/> Quickstep
Baile Estilo Latino: <input type="checkbox"/> Samba <input type="checkbox"/> Cha Cha <input type="checkbox"/> Rumba <input type="checkbox"/> Paso Doble <input type="checkbox"/> Jive
<input type="checkbox"/> Exhibición

DATOS BAILARINES

Nº	Nombre completo	Fecha de Nacimiento	Edad
1			
2			

HE LEÍDO EL REGLAMENTO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA COMPETENCIA, COMO TAMBIÉN HAGO CONSTAR QUE LAS CATEGORÍAS QUE MARQUÉ SON LAS CORRECTAS

FECHA: _____

FIRMA: _____