

FICHE D'INSCRIPTION



NOM :

PRENOM :

AGE :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

.....

Tél. :

Mail @ :

Je m'inscris dans le STATUT (Entourez votre choix) :

- AMATEUR
- PROFESSIONNEL

Je choisis la DISCIPLINE :

- SALSA
- SALSA CABARET
- BACHATA
- BACHATA CABARET
- KIZOMBA

Je m'inscris dans la CATEGORIE :

- COUPLE
- GROUPE
- SOLO

NOMS et PRENOMS de mes partenaires (séparés par une virgule) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la compétition « AFRO LATIN DANCE CUP » et d'en accepter les conditions sans aucune réserve.

Je déclare également qu'en tant que participant je suis en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse portant sur l'année civile 2019 et être couvert par une assurance responsabilité civile.

De plus, j'accepte que mon image (supports photos ou vidéos) puisse être utilisé par l'organisation du concours à des fins de communication (médias, internet, etc ...) sans restriction sur le lieu ou dans le temps.

(Merci de faire précéder par la mention manuscrite « Bon pour accord »)

Fait le / / à

Signature