



FORMULAIRE INSCRIPTION CHALLENGES ET CHAMPIONNAT

SPECTATEURS

Écrire en lettres majuscules

Nom et prénom	
Email	
Téléphone	
Adresse : numéro et rue	
Code postal / ville	

DATES DE CHALLENGES OU OFFICIELS (1 SEULE DATE)

24-25 SEPTEMBRE 15-16 OCTOBRE 19-20 NOVEMBRE

CATÉGORIE CHOISIE (1 SEULE CATÉGORIE À CHAQUE FOIS)

POLE DANCE

NIV 1 NIV 2 NIV 3 KIDS NIV DUO

CERCEAU AÉRIEN

NIV DEB NIV AVANCÉ NIV KIDS NIV DUO

TISSU AÉRIEN

NIV DEB NIV AVANCÉ NIV KIDS NIV DUO

NOMBRE DE PLACES SPECTATEURS (Maximum 2 par candidats)

Nombre de places	Tarifs	Total
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	X 5 €	

Total

J'accepte les termes et conditions et je comprends que les engagements ne soient pas remboursable

Voyez envoyer par mail ce formulaire pour la réservation de vos places à poledancefranceasso@gmail.com
Si le jour J il reste des places vous pourrez en racheter sur place.