

(Un formulaire par participant ou groupe)

**IDENTIFICATION**

VILLE		DISCIPLINE	
		Danse <input type="checkbox"/>	Musique <input type="checkbox"/>
TITRE DU NUMÉRO	DURÉE	Chant <input type="checkbox"/>	Variété (humour, magie, etc.) <input type="checkbox"/>

**ACCOMPAGNATEUR RESPONSABLE (21 ans et plus)**

Nom	Prénom	Téléphone (résidence)	Cellulaire
-----	--------	-----------------------	------------

**PARTICIPANT(S)**

	NOM	PRÉNOM	ÂGE	F	M	PAYÉ ✓
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**MATÉRIEL NÉCESSAIRE**

--

**NOTE**

1. *Le participant ou groupe sera considéré inscrit lorsque le Comité organisateur aura reçu les paiements. **Aucun remboursement.***
2. **IMPORTANT** : Joindre la musique d'accompagnement.

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_\_ RECU PAR \_\_\_\_\_

\*\* RESERVÉ À L'USAGE DU RESPONSABLE DE LA RÉCEPTION DES INSCRIPTIONS\*\*