

COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE COSTA RICA 2022

FICHA DE INSCRIPCIÓN PRO/AM:
INTERNATIONAL STYLE



Ficha de inscripción al correo: info@conabcr.com música al correo: nacionalcrmusica@gmail.com

Fecha límite de entrega sin penalización: 18 de abril, 2022.

Datos generales

Nombre de la academia:	
Nombre del Profesional:	
Nombre del Amateur:	
Teléfono del entrenador:	
Email del entrenador:	
Provincia:	

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

EDADES PARA SINGLE DANCE, MULTIDANCE Y EXHIBITION: Junior/Juvenile 6-15 Adult A 16-35 Adult B 36-50
 Adult C 51-64 SR I 65+

Single Dances	Ballroom	Latin	Total
Bronze	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> QS	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> JI	
Silver	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> QS	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> JI	
Advanced	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> QS	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> JI	

EDADES PARA SCHOLARSHIP: Adult A 16-35 Adult B 36-50 Adult C 51-64 SR I 65+

*Para bailar Multidance debe hacer un mínimo de 5 Single Dance.

*Para bailar Scholarship debe hacer un mínimo de 1 Multidance y 5 Single Dance

Multidance	Ballroom	Latin
Bronze	<input type="checkbox"/> WA, TA, QS	<input type="checkbox"/> CC, SA, RU
Silver	<input type="checkbox"/> WA, TA, FT, QS	<input type="checkbox"/> CC, SA, RU, JI
Advanced	<input type="checkbox"/> WA, TA, FT, VW, QS	<input type="checkbox"/> CC, SA, RU, PD, JI

Scholarship	Ballroom	Latin
Bronze 1	<input type="checkbox"/> WA, TA, QS	<input type="checkbox"/> CC, SA, RU
Silver 1	<input type="checkbox"/> WA, TA, FT, QS	<input type="checkbox"/> CC, SA, RU, JI
Advanced	<input type="checkbox"/> WA, TA, FT, VW, QS	<input type="checkbox"/> CC, SA, RU, PD, JI

EXHIBICIÓN
<input type="checkbox"/> Pareja
Tiempo de coreografía: ____ Minutos ____ Segundos

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: _____