

**COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE COSTA RICA 2024**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN AMATEUR:**

**SMOOTH/RHYTHM INT. BALLROOM/LATIN**

Ficha de inscripción al correo: [inscripcion@conabcr.com](mailto:inscripcion@conabcr.com)

música al correo: [musica@conabcr.com](mailto:musica@conabcr.com)

Fecha límite de entrega sin penalización: 20 de mayo, 2024.

**DATOS GENERALES**

Nombre de la academia:	
Nombre del (los) entrenador (es):	
Email del entrenador:	
Teléfono del entrenador:	

Marque con una X en la casilla de la izquierda la edad, categoría y competencia en la que va a competir

EDADES	
<input type="checkbox"/>	Junior/Juvenile 6-14 Años
<input type="checkbox"/>	Youth 15-18 Años
<input type="checkbox"/>	Adult A 19-35 Años
<input type="checkbox"/>	Adult B 36-45 Años
<input type="checkbox"/>	Adult C 46+ Años

COMPETENCIA	
<input type="checkbox"/>	Nacional
<input type="checkbox"/>	Circuito Cerrado

SMOOTH/RHYTHM/BALLROOM/LATIN	
<input type="checkbox"/>	NOVICE SMOOTH WALTZ, INT. TANGO, FOXTROT
<input type="checkbox"/>	NATIONAL CHAMPIONSHIP SMOOTH WALTZ, INT TANGO, FOXTROT, V. WALTZ
<input type="checkbox"/>	NOVICE RHYTHM CHACHA, RUMBA, MAMBO
<input type="checkbox"/>	NATIONAL CHAMPIONSHIP RHYTHM CHACHA, RUMBA, SWING, BOLERO, MAMBO
<input type="checkbox"/>	NOVICE BALLROOM WALTZ, INT. TANGO, FOXTROT
<input type="checkbox"/>	NATIONAL CHAMPIONSHIP BALLROOM WALTZ, TANGO, V. WALTZ, FOXTROT, QUICKSTEP
<input type="checkbox"/>	NOVICE LATIN CHACHA, SAMBA, RUMBA
<input type="checkbox"/>	NATIONAL CHAMPIONSHIP LATIN CHACHA, SAMBA, RUMBA, PASO DOBLE, JIVE
<input type="checkbox"/>	SOLO EXHIBICIÓN (EN LAS CATEGORÍAS DE EDAD ADULTOS COMPITEN TODOS JUNTOS)
<input type="checkbox"/>	PAREJA EXHIBICIÓN (EN LAS CATEGORÍAS DE EDAD ADULTOS COMPITEN TODOS JUNTOS)
<input type="checkbox"/>	OPEN AMERICAN RHYTHM CHA CHA, RUMBA, A. SWING, BOLERO, MAMBO
<input type="checkbox"/>	OPEN AMERICAN SMOOTH S.WALTZ, TANGO, FOXTROT, V. WALTZ
<input type="checkbox"/>	OPEN INTERNATIONAL LATIN CHA CHA, SAMBA, RUMBA. PASO DOBLE, JIVE
<input type="checkbox"/>	OPEN INTERNATIONAL BALLROOM S. WALTZ, TANGO, V.WALTZ, FOXTROT, QUICKSTEP
<input type="checkbox"/>	OPEN FORMATION TEAM

**DATOS BAILARINES**

Nº	Nombre completo	Fecha de Nacimiento	Edad
1			
2			

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

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_