

COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE 2024
JAZZ- LATIN JAZZ-CONTEMPORÁNEO- LÍRICO -BALLET (REPERTORIO FRAGMENTO Y ESTILO LIBRE)-NEOCLASICO- COREOGRÁFICO- TAP-ACRODANCE-COMERCIAL DANCE

Fecha de inscripción al correo: inscripcion@conabcr.com música al correo: 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:	
Provincia:	

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

<input type="checkbox"/>	Minis 4-5 años	<input type="checkbox"/>	<u>JAZZ</u>
<input type="checkbox"/>	Juvenile I 6-9 años	<input type="checkbox"/>	<u>LATIN JAZZ</u>
<input type="checkbox"/>	Juvenile II 10 – 11 años	<input type="checkbox"/>	<u>CONTEMPORANEO</u>
<input type="checkbox"/>	Junior 12-14 años	<input type="checkbox"/>	<u>BALLET (REPERTORIO FRAGMENTO)</u>
<input type="checkbox"/>	Youth 15-18 años	<input type="checkbox"/>	<u>BALLET (ESTILO LIBRE)</u>
<input type="checkbox"/>	Adult 19+ años	<input type="checkbox"/>	<u>NEOCLASICO</u>
<input type="checkbox"/>	Over 40+ años	<input type="checkbox"/>	<u>LIRICO</u>
<p>Dúo/Trio: La edad la determinará la persona de mayor edad. Team: Se pueden mezclar las edades, la edad se determinará según el reglamento.</p>		<input type="checkbox"/>	<u>COREOGRAFICO</u>
		<input type="checkbox"/>	<u>MUSICAL THEATRICAL</u>
		<input type="checkbox"/>	<u>TAP</u>
		<input type="checkbox"/>	<u>ACRODANCE</u>

Especificar ritmos de coreográfico:

Marque con una "X" en la casilla de la izquierda en la categoría o team que va a competir

<input type="checkbox"/>	SOLO NEW COMER	<input type="checkbox"/>	SOLO AMATEUR	Competencia	
<input type="checkbox"/>	SOLO PROFESIONAL				
<input type="checkbox"/>	DUO/TRIO			<input type="checkbox"/>	Nacional
<input type="checkbox"/>	TEAM PEQUEÑO (4-10 COMPETIDORES)			<input type="checkbox"/>	Circuito Cerrado
<input type="checkbox"/>	TEAM MEDIANO (11-20 COMPETIDORES)				
<input type="checkbox"/>	TEAM GRANDE (21+ COMPETIDORES)				

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: _____

Datos de bailarines

Nº	Nombre completo	Fecha de Nacimiento	Edad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			