



**Formulaire d'inscription**  
**Championnat de Pole Dance « SUD »**  
**Qualification**



*Merci de remplir le formulaire correctement et d'écrire en lettre majuscule afin qu'il n'y est pas d'erreur.*

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Tel:** ..... **Date de naissance :** ..... / ..... / .....

**Email :** .....@.....

**Numero de licence :** .....

**Catégorie :**

- |                                                        |                                                       |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Solo Junior 10-13 ans         | <input type="checkbox"/> Solo Master1 hommes 40-49ans |
| <input type="checkbox"/> Solo Junior 14-17 ans         | <input type="checkbox"/> Solo Master2 femmes 50 et +  |
| <input type="checkbox"/> Solo Adultes femmes 18-39 ans | <input type="checkbox"/> Solo Master2 hommes 50 et +  |
| <input type="checkbox"/> Solo Adultes hommes 18-39 ans | <input type="checkbox"/> Duo Adultes 18-39 ans        |
| <input type="checkbox"/> Solo Master1 femmes 40-49 ans |                                                       |

J'ai lu, compris et j'accepte les conditions spécifiques de la compétition, ses règles et conditions d'utilisation ainsi que la politique de confidentialité.

OUI

Je comprends que les frais ne sont pas remboursables

OUI

Envoyez votre formulaire d'inscription accompagné de votre pièce d'identité, d'un justificatif de domicile ou celui du studio dans lequel vous pratiquez à [artpolefitnesscompetition@gmail.com](mailto:artpolefitnesscompetition@gmail.com).

Envoyez votre musique format MP3 à [apfcompetition.musiquemp3@gmail.com](mailto:apfcompetition.musiquemp3@gmail.com)