

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL GRUPO: _____

NOMBRE DE LA COREOGRAFÍA: _____

MODALIDAD: _____

| | | | | | |
|-----------------|--|------------------|--|-----------------|--|
| BABY | | BABY | | BABY | |
| INFANTIL | | INFANTIL | | INFANTIL | |
| JUVENIL | | JUVENIL A | | JUVENIL | |
| AMATEURS | | JUVENIL B | | ABSOLUTA | |
| SENIOR | | AMATEURS | | PREMIUM | |
| | | SENIOR | | MEGACREW | |

MARCAR CON UNA X LA CATEGORÍA A LA QUE PERTENECE EL GRUPO

BAILARINES

| | NOMBRE Y APELLIDOS | EDAD | | NOMBRE Y APELLIDOS | EDAD |
|----|---------------------------|-------------|----|---------------------------|-------------|
| 1 | | | 13 | | |
| 2 | | | 14 | | |
| 3 | | | 15 | | |
| 4 | | | 16 | | |
| 5 | | | 17 | | |
| 6 | | | 18 | | |
| 7 | | | 19 | | |
| 8 | | | 20 | | |
| 9 | | | 21 | | |
| 10 | | | 22 | | |
| 11 | | | 23 | | |
| 12 | | | 24 | | |

NÚMERO PARTICIPANTES:

| | |
|------------------------------|--|
| NOMBRE DEL COREÓGRAFO | |
| DIRECCIÓN | |
| TLFNO. CONTACTO | |
| E-MAIL | |
| DURACIÓN MUSICA | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN | |

FIRMA DEL COREÓGRAFO