



HOJA DE REGISTRO

“UN BAILE DE ENSUEÑO CDMX 2017”

Admisión de Inscripción: sábado 28 de octubre del 2017 a las 15:00 hrs. **(SIN EXCEPCIÓN)**

Envío de inscripciones: bailedeportivoadbacdmx@gmail.com

Precio de la participación de los deportistas de recuperación, por pareja: \$250 por cada competencia

COMPETENCIAS	Están programadas las competencias cuyas casillas figuran en blanco, para inscribirse hay que marcar las que correspondan con una “X”
--------------	---

CATEGORÍAS												
PUNTUABLE:									CAMPEONATO:	X		
	STANDARD				LATIN				LADIES DÚO			
GRUPOS	F	E	D	C	F	E	D	C	P	I	A	
INFANTIL												
JUVENIL												
YOUTH												
SUB 21												
ADULTO												
SENIOR												
GRUPOS COREOGRÁFICOS												
PUNTUABLE:									CAMPEONATO:	X		
	INFANTIL			JUVENIL			ADULTO		SENIOR			
LADIES TEAM												
MENS TEAM												
FORMACIÓN STANDARD												
FORMACIÓN LATIN												
OPEN												
PUNTUABLE							CAMPEONATO			X		
	INFANTIL	JUVENIL	YOUTH	SUB 21	ADULTO	SENIOR						
STANDARD 5 BAILES												
LATIN 5 BAILES												
10 BAILES												

Al registrarse, aceptan y acatarán todos los artículos según los Reglamentos de la FMBByDD.



HOJA DE REGISTRO
HOJA PARA PAREJAS

DATOS DE LOS DEPORTISTAS: Obligatorio llenar todas las casillas con LETRA DE MOLDE y legible.

ASOCIACIÓN:		
DEPORTISTA MASCULINO		DEPORTISTA FEMENINO
	NOMBRE	
	APELLIDOS	
	DIRECCION COMPLETA	
	CURP	
	E-MAIL	
	FECHA DE NACIMIENTO	
ESCUELA:		
ENTRENADOR:		
CLUB DEPORTIVO:		
	FECHA:	
Firma del participante		Firma de la participante
		Firma y sello de la Asociación



HOJA DE REGISTRO

HOJA PARA GRUPOS (1)

DATOS DE LOS DEPORTISTAS: Obligatorio llenar todas las casillas con LETRA DE MOLDE y legible.

ASOCIACIÓN:				
NOMBRE DEL GRUPO:				
1er.NOMBRE y 1er. APELLIDO	CURP	DIRECCIÓN	E-MAIL	FIRMA
1. Cap.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
Firma y sello de la Asociación:				



HOJA DE REGISTRO

HOJA PARA GRUPOS (2)

DATOS DE LOS DEPORTISTAS: Obligatorio llenar todas las casillas con LETRA DE MOLDE y legible.

1er.NOMBRE y 1er. APELLIDO	CURP	DIRECCIÓN	E-MAIL	FIRMA
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
Firma y sello de la Asociación				