

IBCB INSCRIPTION

PERSONAL INFORMATION

Full Name

Place Of Birth

Birth of Date

Full Address

Nationality

City/Country

Email

Phone Number

IBCB INSCRIPTION

SCHOOL INFORMATION

Name

Teacher's name

Full Address

City/Country

Email

Phone Number

CATEGORY

Répertoire Libre Contemporain Duo / Pas de 2 Groupe

AGE CATEGORY

Children Youth Student Junior Senior

VARIATION INFORMATION

Name

Choreographer

Music

Signature:

Veillez compléter le formulaire et joindre une copie de votre carte d'identité, votre photo de profil ainsi qu'une photo vous représentant sur scène, puis envoyez le tout à l'adresse ibcb@outlook.fr.