



École de formation  
de la Corporation des professionnels  
en danse et danse sportive du Québec

# TEST AMATEUR

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ DATE DU TEST \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE ( ) \_\_\_\_\_

Je, soussigné, conviens qu'aucune discussion verbale ou écrite n'aura lieu à la suite de la divulgation des résultats et accepte comme finale la décision de l'examineur. Je conviens également que je ne ferai aucune publicité sous quelque forme que ce soit suite à la réussite de ce test.

## SIGNATURE DU (DE LA) CANDIDAT (E):

Je soussigné, présente le (la) candidat(e) au test de style

Social

International

  

au niveau \_\_\_\_\_

## SIGNATURE DU PROFESSIONNEL:

CHOIX	DANSES	NOTES	CHOIX	DANSES	NOTES
_____	VALSE	<input type="text"/>	_____	MAMBO	<input type="text"/>
_____	FOX-TROT	<input type="text"/>	_____	SWING	<input type="text"/>
_____	TANGO	<input type="text"/>	_____	PASO DOBLE	<input type="text"/>
_____	CHA-CHA	<input type="text"/>	_____	QUICKSTEP	<input type="text"/>
_____	RUMBA	<input type="text"/>	_____	JIVE	<input type="text"/>
_____	SAMBA	<input type="text"/>	_____	V. VIENNOISE	<input type="text"/>
_____	MERENGUE	<input type="text"/>	_____	ROCK'N ROLL	<input type="text"/>

REMARQUES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SIGNATURE DE L'EXAMINATEUR:

Style social: 1 à 3 danses 30\$  
4 à 6 danses 40\$  
7 à 9 danses 50\$

Style international: 1 à 3 danses 30\$  
4 à 5 danses 40\$

1 personne seule : 10 \$ de plus.

1 personne seule: 10 \$ de plus.

## NOTES

1 - L'inscription accompagnée du paiement des frais (si chèque, le libeller au nom de l'École de Formation) doit parvenir au secrétariat de l'École de Formation au minimum un mois avant la date du test.

Secrétariat: Lucie Longpré  
1307 rue Legendre Est  
Montréal, Québec, H2M 1H3

2 - Les personnes s'inscrivant au test peuvent indiquer leur préférence de l'heure à laquelle ils désirent passer leur test.

- |                          |            |                 |
|--------------------------|------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | matin      | (9h00 à 12h00)  |
| <input type="checkbox"/> | après-midi | (13h30 à 17h00) |
| <input type="checkbox"/> | soirée     | (18h30 à 23h00) |

Nous tiendrons compte des préférences qui nous seront envoyées selon la formule "premier arrivé, premier servi".