





Championnats Canadiens National

Studio	Ville								Province/État												
Prénom o	du pr	ur	Nom du professeur																		
Téléphon		Courriel								Membre #											
*Le profes	seur d	oit être	mem	bre e	n règ	le ave	c son	assoc	ciation p	rofe	ssionne	elle po	ur 20)22. UN	E FE	JILL	E PAF	R ÉLÈV	'E		
Prénom o		Nom de l'élève								○ Homme ○ Femme											
ÂGE: (JV 11 -) (JR 1:				R 12-	2-15) (JE 16-18) (A 19 +) (B 30 +)							80 +)	(C 40 +) (D 50 +) (E 60 +) (F 70 +)								+)
NIVEAU	ÂGE		OOTH RMÉ	4	RHYTHM FERMÉ											LLRO FERN	OOM ⁄IÉ	LATIN FERMÉ		DA TO	
		VT	VV	РВ	C R	SW	ВМ	SAL	ME BA	Η	WCS	SAM	PD	TA MI	TV	V -	ΓVV	F Q	C S	R PD J	(