

BON DE COMMANDE

JULY 3 ➔ 6 JUILLET 2025

NOM _____

(LETTRES
CARRÉES)

**Nom du
Studio** _____



*Votre destination pour
un week-end à saveur francophone*

2720, rue des Ormeaux
Montréal (Québec) Canada
H1L 4X7
Tél. : (514) 354-2210
Courriel : 2720mtl@gmail.com

www.dansesportmontreal.com

ADULTES

JUV / JUN / JEU

ADULT.
JUV/JUN/JEU

	↓ AVANT LE 24 MAI	↓ À PARTIR DU 25 MAI 2025
PRO-AM		
Danse individuelle adulte & évaluation (Proficiency)	x 40 \$CAN =	x 45 \$CAN =
Exhibition en solo	x 60 \$CAN =	x 65 \$CAN =
Multi 3 danses	x 60 \$CAN =	x 65 \$CAN =
Bourse d'études « Dance Sport Series »	x 80 \$CAN =	x 85 \$CAN =
L'international de Montréal Championnat	x 70 \$CAN =	x 75 \$CAN =
Exhibition spéciale en soirée	CONTACTER MIREILLE VEILLEUX 2720mtl@gmail.com	
JUV / JUN / JEU		
Danse ind. junior A-B-Jeunesse & évaluation (Proficiency)	x 25 \$CAN =	x 30 \$CAN =
Danse en solo junior A-B-Jeunesse	x 40 \$CAN =	x 45 \$CAN =
Multi 3 danses junior A-B-Jeunesse	x 40 \$CAN =	x 45 \$CAN =
L'international de Montréal Championnat <i>Juv-Jun-Jeu</i>	x 45 \$CAN =	x 50 \$CAN =
AMATEUR		
Chaque catégorie	x 40 \$CAN =	x 45 \$CAN =
Amateur Showdance	x 45 \$CAN =	x 50 \$CAN =
Juvenile + Junior & Showdance + Jeunesse	x 30 \$CAN =	x 35 \$CAN =
PROFESSIONNEL		
Ouvert	x 125 \$CAN =	x 135 \$CAN =
Showdance	x 100 \$CAN =	x 110 \$CAN =
Mixte Évaluation	x 50 \$CAN =	x 60 \$CAN =

TAXES
INCLUDES

BILLETS NON REMBOURSABLE

BILLETS - JOUR + SOIR	JEUDI SIÈGES OUVERTS	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE SIÈGES OUVERTS
Table - 1ère rangée	___ x 30 \$CAN	___ x 55 \$CAN	___ x 60 \$CAN	ADULTE x 35 \$CAN
Table - 2e rangée et estrades	___ x 30 \$CAN	___ x 45 \$CAN	___ x 50 \$CAN	JUVÉNILE + JUNIOR x 20 \$CAN
Juvenile + Junior	___ x 20 \$CAN	___ x 20 \$CAN	___ x 20 \$CAN	
TOTAL BILLETS				

TAXES
INCLUDES

**DATE LIMITE
24 MAI 2025**

SOUS QUEL NOM DOIT-ON RÉSERVER LES BILLETS :



GRAND TOTAL ➔

\$CAN

Paiement



**MOT DE PASSE
dsm25**

INSCRIRE LORS DE VOTRE PAIEMENT

**Nom de l'élève
Nom du professeur
Nom de l'école**

Merci

ou par carte de crédit

Nom sur la carte : _____
 Numéro de la carte :
 Date d'expiration : / Numéro de sécurité (CVV)* :
 Votre adresse : _____ Code postal : _____
 Signature : _____ Votre tél. : _____