

# 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

		↓ AVANT LE 24 MAI	↓ À PARTIR DU 25 MAI 2025
<b>PRO-AM</b>			
<b>ADULTES</b>	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	
<b>JUV / JUN / JEU</b>	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 =
<b>AMATEUR</b>			
<b>JUV/JUN/JEU</b>	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 =
<b>PROFESSIONNEL</b>			
	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	
<b>TOTAL BILLETS</b>				

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. : \_\_\_\_\_