

## MODULO ISCRIZIONE AL PREMIO CITTA' DI CARTURA 2019

IL COREOGRAFO/DIRETTORE ARTISTICO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Della scuola \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ citta' \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PREMIO CITTA' DI CARTURA NELLA (indicare la scelta)

**CATEGORIA**     BABY         CHILDREN     JUNIOR         SENIOR         OVER         FANTASY

**SEZIONE**         SOLISTI         PASSO A DUE     PICCOLO GRUPPO     GRANDE GRUPPO

**STILE**         CLASSICO     NEO CLASSICO     MODERNO     CONTEMPORANEO         HIP HOP

**TITOLO COREOGRAFIA** \_\_\_\_\_ **DURATA DEL BRANO** \_\_\_\_\_

**TITOLO MUSICA** \_\_\_\_\_ **AUTORE** \_\_\_\_\_

**COREOGRAFO** \_\_\_\_\_

**ASSOLO**

INTERPRETE: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**PASSO A DUE**

INTERPRETE 1 : COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

INTERPRETE 2 : COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**PICCOLO o GRANDE GRUPPO**

NR INTERPRETI \_\_\_\_\_

ELENCO NOMI DI TUTTI I COMPONENTI DEL GRUPPO

1	13
2	14
3	15
4	16
5	17
6	18
7	19
8	20
9	21
10	22
11	23
12	24

**CHIEDE INOLTRE NUMERO DUE PASS A NOME DI**

**Pass 1** : Nome .....Cognome ..... **Pass 2** : Nome .....Cognome.....

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di Presidente o Responsabile, come sopra specificato, dichiara che i nomi dei danzatori corrispondono alla loro reale identità e gli stessi sono in possesso dei requisiti sanitari imposti dalle leggi vigenti nel proprio paese. Pertanto solleva da ogni responsabilità l'Associazione organizzatrice Asd Butterfly Dance per false dichiarazioni o dichiarazioni incomplete che mettano a rischio l'incolumità fisica dell'atleta stesso durante lo svolgimento di stage e/o competizioni, e si assume la piena responsabilità per dichiarazioni false, inesatte od incomplete.

Firma .....