

COREOGRAFICA

MODULO DI ISCRIZIONE CONCORSO INTERNAZIONALE DI COREOGRAFIA

Il/la sottoscritto/a.....

Responsabile della scuola (ragione sociale).....

C.F o P.iva (necessarie per ricevuta di pagamento).....

Via..... Città.....

Provincia..... CAP.....

E-mail (valida per un efficacia comunicazione).....

Recapito telefonico (valido per un efficacia comunicazione).....

(Se la ricevuta di pagamento è da intestare ad altri indicare i dati via mail)

Chiede di partecipare alla III edizione del Concorso “COREOGRAFICA 2020 ”

Titolo del brano.....

Titolo della coreografia.....

Musica di..... Durata.....

Coreografia di.....

Categoria:

Under 35

Over 35

Elenco partecipanti al concorso:

- 1) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 2) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 3) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 4) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 5) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 6) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 7) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 8) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 9) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 10) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 11) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 12) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 13) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....
- 14) Nome.....Cognome.....
Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

15) Nome.....Cognome.....
 Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

16) Nome.....Cognome.....
 Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

17) Nome.....Cognome.....
 Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

18) Nome.....Cognome.....
 Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

19) Nome.....Cognome.....
 Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

20) Nome.....Cognome.....
 Data di Nascita.....Età.....Luogo di nascita.....

Se più di 20 indicare i rimanenti su un foglio a parte.

Dichiarazione possesso certificazione medica:

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso, per ogni singolo allievo, di certificazione medica attestante l' idoneità allo svolgimento di attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma.....

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei dati personali di ogni singolo allievo per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione (anche a mezzo stampa e televisione) delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità di ogni singolo allievo attraverso internet, riviste ed altre pubblicazioni.

Firma.....

Accettazione Regolamento

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver visionato e di accettare in toto il regolamento della III edizione del Concorso "COREOGRAFICA" - 2020 e di essere in possesso di specifiche autorizzazioni da parte di entrambi i genitori di tutti gli eventuali allievi minorenni.

Firma.....