



MODULO DI ISCRIZIONE CONCORSO

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'efficace comunicazione).....

Recapito telefonico (valido per un'efficace comunicazione).....

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

Chiede di partecipare al Concorso del “Novara Dance Experience, il Festival 2019”

Titolo del brano.....

Titolo della coreografia.....

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

Coreografia di.....

Inizio coreografia: in scena fuori scena

Categoria:

- Solista Classico: da 8 a 11 anni da 12 a 14 anni da 15 a 17 anni da 18 a 28 anni
- Passi a due: da 8 a 11 anni da 12 a 15 anni a partire da 16 anni
Classico
- Gruppi Classico: da 8 a 11 anni da 12 a 15 anni a partire da 16 anni
- Gruppi Danze: da 8 a 13 anni da 14 a 17 anni a partire da 18 anni
di carattere
- Solista Modern fino a 13 anni da 14 a 17 anni a partire da 18 anni
- Duo Modern fino a 15 anni a partire da 16 anni
- Gruppi Modern da 8 a 12 anni da 13 a 15 anni a partire da 16 anni

Per tariffe vedere Art 6 del regolamento.

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 del "Novara Dance Experience, il Festival 2019".

Firma.....