

Il/la sottoscritto/a

Responsabile della scuola (ragione sociale)

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

Via _____ Città _____ ()

CAP _____ mail _____ tel. _____

chiede di partecipare al Concorso del "Premio Danza Carlo Gesualdo"

Titolo del brano

Titolo della coreografia

Musica di _____ durata _____

Coreografia di

inizio coreografia

Categoria:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gruppi danza Classica/Neoclassica; | <input type="checkbox"/> Kids da 6 anni a 9 anni |
| <input type="checkbox"/> Gruppi danza contemporanea; | <input type="checkbox"/> Childrens da 10 anni a 12 anni |
| <input type="checkbox"/> Gruppi danza modern/Jazz; | <input type="checkbox"/> Juniores da 13 anni a 15 anni |
| <input type="checkbox"/> Gruppi Hip Hop. | <input type="checkbox"/> Seniores da 16 anni a 25 anni |

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			
21)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
22)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
23)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
24)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
25)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
26)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
27)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
28)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
29)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			
30)	Nome	Cognome	data di nascita	età
	Luogo di nascita			

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

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver visionato e di accettare in toto il regolamento del "Premio Danza Carlo Gesualdo"

firma