AGLIANA DANZA 2024
MODULO D'ISCRIZIONE AL CONCORSO

GRUPPI

RESPONSABILE DELLA SCUOLA (O COREOGRAFO):

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____(…..) Data di nascita ____/_____/_____

Indirizzo _____

Città _____ c.a.p. _____ Provincia _____

Stato _____

Telefono _____ E-mail _____

Scuola di danza _____

E-mail scuola di danza _____

ELENCO INTERPRETI:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

Sezione:

☐ DANZA CLASSICA – NEOCLASSICA

☐ DANZA MODERNA – CONTEMPORANEA

Categoria:

☐ BABY

☐ JUNIORES

☐ SENIORES

Musica:

Titolo _____

Durata _____

Coreografo _____

Entrata (Piazzato o con la musica) _____

Eventuali note _____

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'Art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196, e riprese video e fotografie a scopo documentativo.

Data …….....

Firma del responsabile della scuola di danza .....