AGLIANA DANZA 2024
MODULO D'ISCRIZIONE AL CONCORSO

PASSO A DUE

I° INTERPRETE

Cognome _____ Nome _____

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

Indirizzo _____

Città _____ c.a.p._____ Provincia _____

Stato _____

Telefono _____ E-mail _____

Scuola di danza di appartenenza _____

Insegnante _____

E-mail scuola di danza _____

II° INTERPRETE

Cognome _____ Nome _____

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

Indirizzo _____

Città _____ c.a.p._____ Provincia _____

Stato _____

Telefono _____ E-mail _____

Scuola di danza di appartenenza _____

Insegnante _____

E-mail scuola di danza _____

Sezione:

☐ DANZA CLASSICA – NEOCLASSICA

☐ DANZA MODERNA – CONTEMPORANEA

Categoria:

☐ 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 …....