Compilare una scheda per ogni coreografia e trasmettere al SdA Nazionale UISP Danza all’indirizzo mail danza@uisp.it entro il 25 -01-2021. L’iscrizione alla manifestazione, delle società affiliate, comporta il versamento della quota di € 20 per ogni coreografia di gruppo, € 15 per passi a due € 10 per assoli. Il bonifico andrà eseguito a favore di UISP NAZIONALE Distaccamento Amministrativo di Firenze IBAN IT76N0306909606100000101662 indicando nella causale il numero di coreografie eseguite e la scuola di danza che esegue il bonifico.

*Numero di coreografie che la scuola di danza propone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Scuola di danza (associazione, società): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Presidente/responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo (via, p.zza ecc.)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Città:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail scuola di danza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Titolo della coreografia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Coreografia di (in caso di terzi autori scrivere “a cura di”): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Musica di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titolo del brano musicale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Genere di danza: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durata esatta (min. sec.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Numero di danzatrici/tori:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia: O* ***Assolo*** *O* ***Passo a Due*** *O* ***Gruppo***

*Categoria : O* ***Bambini*** *8- 9 anni; O* ***Junior*** *10-12 anni O* ***Ragazzi*** *12-15 anni;*

*O* ***Adulti*** *16 - 24 anni; O* ***Over*** *oltre 25 anni*

(L’iscrizione di ogni coreografia selezionata per la Rassegna Finale che si terrà nella prima quindicina di luglio comporta il versamento della quota di € 100,00 per ogni coreografia eseguita fino ad otto interpreti più € 10,00 per ogni interprete eccedente gli otto).
*Tel. coreografa/o – insegnante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e- mail coreografa/o – insegnante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Indicare particolari esigenze tecniche o se prevista piccola scenografia [che dovrà comunque essere di facile e rapida rimozione]:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOME COGNOME | Età | Tessera UISP |  | NOME COGNOME | Età | Tessera UISP |
| 1 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 30 |  |  |  |

**Il Concorso Nazionale Uisp aps Città in Danza è una competizione di livello agonistico, riconosciuta di preminente interesse nazionale dal Coni, per tale finalità quindi sarà possibile riprendere gli allenamenti, nel rispetto delle regole e nelle modalità imposte dal DPCM vigente.**

**Per partecipare ogni atleta deve essere in possesso, oltre della tessera UISP, del Certificato Medico AGONISTICO, la società dovrà custodirlo nella sede dove si terranno gli allenamenti, contestualmente all’iscrizione e alla ricevuta di pagamento questo dovrà essere inoltrato per e-mail all’indirizzo:** **uisp@danza.it**

Il Presidente/responsabile del gruppo dichiara che ogni partecipante è in regola con le norme sulla tutela sanitaria. Il Presidente/responsabile del gruppo dichiara di avere acquisito il consenso dei genitori o tutori dei partecipanti minorenni per la partecipazione alla manifestazione Città in Danza® che si terrà il 30/01/2021 presso Piattaforma Web . Il Presidente/responsabile del gruppo dichiara di avere acquisito il più ampio consenso dei partecipanti (per i minorenni il consenso dei genitori o tutori) all’utilizzo e la pubblicazione in forma gratuita delle loro immagini.

Inoltre il Presidente/responsabile dichiara di aver preso visione e di accettare per intero il Regolamento del Concorso Nazionale Città in Danza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME RESPONSABILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma in Originale

…………………………………………………………………….

La scheda di adesione – certificati medici – ricevuta di fatta recapitare al SdA Nazionale all’indirizzo danza@uisp.it, entro la data della manifestazione, pena l’esclusione dalla stessa.