

**DATI ASSOCIAZIONE/SCUOLA/GRUPPO**

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/SCUOLA \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N°CIVICO \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE ASSOCIAZIONE/SCUOLA/GRUPPO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**DATI DEL REFERENTE/INSEGNANTE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**GENERE COREOGRAFICO**

- TECNICA CLASSICA/NEOCLASSICA**  
 **TECNICA MODERN/CONTEMPORANEA**  
 **TECNICA STREET DANCE**  
 **TECNICA DANZA DI CARATTERE/DANZE POPOLARI/DANZE ORIENTALI**

**CATEGORIA COREOGRAFICA**

- Baby** fino a 11 anni non compiuti alla data della rassegna  
 **Junior** 11 - 14 anni non compiuti alla data della rassegna  
 **Teen** 14 - 16 anni non compiuti alla data della rassegna  
 **Senior** dai 16 anni compiuti alla data della rassegna

**ANAGRAFICA COREOGRAFIA**

TITOLO DELLA COREOGRAFIA \_\_\_\_\_

DURATA DELLA COREOGRAFIA (minuti:secondi) \_\_\_\_\_

TITOLO DEL BRANO MUSICALE \_\_\_\_\_

AUTORE DEL BRANO MUSICALE \_\_\_\_\_

NOME DEL COREOGRAFO (anche se di repertorio) \_\_\_\_\_

CURATA DA (in caso di coreografi terzi) \_\_\_\_\_

**MODALITÀ INIZIO COREOGRAFIA**

- POSIZIONAMENTO DEI CANDIDATI E POI MUSICA
- MUSICA E POI INGRESSO DEI CANDIDATI

INFORMAZIONI DANZATORI

	NOMINATIVO PARTECIPANTE (COGNOME NOME)	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	N° TESSERA UISP 2019/2020	NON TESSERATO UISP
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>
21					<input type="checkbox"/>
22					<input type="checkbox"/>
23					<input type="checkbox"/>
24					<input type="checkbox"/>
25					<input type="checkbox"/>