



Modulo Iscrizione Concorso Nazionale Città in Danza *Fase:1 Città: Roma*

Compilare una scheda per ogni coreografia e trasmettere alla Uisp - Comitato Territoriale di Roma Aps entro il 30 Aprile 2020. L'iscrizione delle società affiliate alla manifestazione, comporta il versamento della quota di € 80,00 per ogni coreografia eseguita fino ad otto interpreti più € 10,00 per ogni danzatore oltre gli otto, Assolo 50,00, € Passo a Due 70,00 €. Il bonifico andrà eseguito a favore di UISP Comitato di Roma IBAN: IBAN IT14J0306909606100000015578 Intestazione: Unione Italiana Sport Per tutti Comitato di Roma indicando la causale **Concorso Nazionale Città in Danza** 2020 entro e non oltre il 30 Aprile 2020. Il costo del biglietto per assistere alla manifestazione è fissato in € 10,00. Le modalità di acquisto verranno comunicate in seguito.

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: ☐ Assolo ☐ Passo a Due ☐ Gruppo

Categoria : ☐ **Bambini** fino 9 anni; ☐ **Junior** 10-12 anni ☐ **Ragazzi** 12-15 anni;

☐ **Adulti** 16 - 24 anni; ☐ **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).



Modulo Iscrizione

Concorso Nazionale Città in Danza

Fase:1 Città: Roma

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 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 **16/05/2020** presso **sede da definire**
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.

_____ Li _____

NOME E COGNOME RESPONSABILE _____

Firma in originale

.....

La scheda di adesione firmata in originale dal Presidente/responsabile andrà fatta recapitare al SdA/Comitato Organizzatore di tappa il quale provvederà tempestivamente ad inviarlo al SdA Nazionale all'indirizzo danza@uisp.it, entro la data della manifestazione, pena l'esclusione dalla stessa.