

Modulo Iscrizione Concorso Nazionale Città in Danza

Fase: _____ **Città:** _____

Compilare una scheda per ogni coreografia e trasmettere al SdA Territoriale/Regionale o Comitato [città] entro il [data]. L'iscrizione alla manifestazione, delle società affiliate, comporta il versamento della quota di € [importo] per ogni coreografia eseguita fino ad otto interpreti più € [importo]. Il bonifico andrà eseguito a favore di UISP SdA/Comitato di [città]. IBAN: [codice IBAN] indicando la causale **Concorso Nazionale Città in Danza** [anno] entro e non oltre il [data]. Il costo del biglietto per assistere alla manifestazione è fissato in € [importo] che dovranno essere versati contestualmente alle quote d'iscrizione.

Numero di coreografie che la scuola di danza propone: _____

Numero di Biglietti per l'accesso al teatro che la scuola di danza richiede: _____

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: _____ **Città:** _____

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 [data] presso [Location]. 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.