

CONCORSO DI DANZA “STELLE NASCENTI” 21 DICEMBRE 2024 MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………..…..... Responsabile della scuola di danza………………………………........................................................

C.F o P.iva (necessarie per ricevuta di pagamento)……..……….............................................……....

Via………..………......................Città………………..……......Provincia……............CAP.......……. E-mail .………………………………………. Recapito telefonico…………………………………..

Chiede di iscrivere al concorso la seguente coreografia

□ Assolo □ Duetto

□ Danza Classica □ Danza Moderna e Contemporanea

□ Cat. Kids □ Cat. Junior □ Cat. Senior

□ Iscritto a UISP □ Non iscritto a UISP

Titolo della coreografia…………………………………………………….......................................... Titolo del brano musicale……………….…………………………………………………….............. Musica di………………..……………………………………Durata....…........................................... Coreografia di………………….............................................................................................................

PARTECIPANTI

Nome………………..……..........................….Cognome………...…...........................……………… Nata/o a........................................................ il………….…................…............Età...................……..

Residente in Via..................................... a …................................. Provincia....................CAP............

Codice Fiscale........................................................................................................................................

Nome………………..……..........................….Cognome………...…...........................……………… Nata/o a........................................................ il………….…................…............Età...................……..

Residente in Via..................................... a …................................. Provincia....................CAP............

Codice Fiscale........................................................................................................................................

Dichiarazione possesso certificazione medica: Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso, per ogni singolo allievo, di certificazione medica attestante l’idoneità allo svolgimento di attività fisica.

Consenso al trattamento dei dati personali: Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei dati personali di ogni singolo allievo per l’espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali. Acconsente altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini attraverso internet, riviste ed altre pubblicazioni.

Accettazione Regolamento: Il/la sottoscritto/a dichiara di aver visionato e di accettare in toto il regolamento del concorso “Stelle Nascenti” UISP.

Firma…………………………………………………………………