

**DANZE ACCADEMICHE**

**SCADENZA ISCRIZIONI 16 MARZO 2018**

Fax 059 348810 - E-mail legadanza@uispmodena.it



**Nome Gruppo/Scuola**.....

**Indirizzo: Via**.....**n°**.....

**C.A.P.**..... **Città**.....**Prov.**.....

**Tel.**.....**E-mail**.....

**Nominativo responsabile** :.....

**Recapito telefonico**: .....

**Nominativo Giudice prescelto**:.....

**Sede prescelta della selezione**:.....

**Titolo della coreografia**:.....

**Durata della coreografia**:.....

**Categoria:** UNDER 9 UNDER 12 UNDER 16 OVER

**Sezione:** HIP HOP BREAK DANCE MODERN  
CONTAMINAZIONI CONTEMPORANEA CLASSICA

**Elenco interpreti** (fino a 4 iscritti si considerano talenti).

	Nome e Cognome	Data di nascita	N° Tessera Uisp
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**Per le scuole, associazioni e/o gruppi sportivi NON affiliati Uisp**

Il sottoscritto dichiara, che i propri allievi sono coperti da propria assicurazione valida anche per spettacoli fuori sede.

**Firma del Responsabile**.....

Il sottoscritto dichiara, che i propri partecipanti alla manifestazione sono di sana e robusta costituzione e abilitati all'attività fisica, come da certificazione medica in possesso della scuola. Inoltre dichiara di essere a conoscenza e di accettare il regolamento del presente concorso e autorizza l'organizzazione a utilizzare liberamente la propria immagine, nonché i dati personali, a fini promozionali, informativi, statistici, ai sensi della legge n° 196/2003.

**Firma del Responsabile**.....