## SCHEDA DI ISCRIZIONE Passo a due

Compilare in stampatello e inviare via mail con allegati i documenti elencati nel regolamento

| 1°  |    |
|---|----|
| Nome e Cognome (danzatore/trice)  |    |
| Luogo e Data di Nascita   |    |
| Indirizzocap  |    |
| CittàProvincia  |    |
| StatoTelefono   |    |
| Codice Fiscale  |    |
| Email   |    |
| Email della scuola di appartenenza  |    |
|   |    |
| 2°  |    |
| Nome e Cognome (danzatore/trice)  |    |
| Luogo e Data di Nascita   |    |
| Indirizzocap  |    |
| CittàProvincia  |    |
| StatoTelefono   |    |
| Codice Fiscale  |    |
| Email   |    |
| Email della scuola di appartenenza  |    |
| Emain dena sedota di appartenenza   |    |
| Titolo musica   |    |
| Autore  |    |
| Titolo coreografia  |    |
| Coreografo  |    |
| Durata del Brano  |    |
|   |    |
| Scuola di appartenenza  |    |
| Nome e contatto cellulare del Referente   |    |
|   |    |
|   |    |
| Per i minori è necessaria l'autorizzazione scritta e firmata da un genitore   |    |
|   |    |
| Confermo l'iscrizione per la/le disciplina/e:   |    |
| [ ] CLASSICO  |    |
| [ ] MODERNO/CONTEMPORANEO   |    |
| [ ] HIP HOP   |    |
|   |    |
| Per la sezione:   |    |
| [ ] CHILDREN  |    |
| [ ] JUNIOR  |    |
| [ ] SENIOR  |    |
|   |    |
| l/la sottoscritto/a in qualità di Responsabile come sopra specificato, dichiara che i nomi  |    |
| danzatori corrispondono alla loro reale identità e gli stessi sono in possesso dei requisiti sanitari imposti dalle le  |    |
| vigenti nel proprio paese. Pertanto solleva da ogni responsabilità ed il Comitato Organizzatore per fa<br>dichiarazioni o dichiarazioni incomplete che mettano a rischio l'incolumità fisica dell'atleta stesso durante |    |
| svolgimento di stage e/o competizioni, e si assume la piena responsabilita per dichiarazioni false, inesatte  |    |
| incomplete.   | Ju |
| •   | _  |
| Data Firma Responsabile   |    |
| I ima responsabile  |    |

Nuovo Teatro Orione Via Don Orione, 5, Palermo