



Modulo Iscrizione gruppi



Nome associazione _____ regione _____

Responsabile iscrizioni _____ cell _____

Titolo del brano _____ Durata minuti _____

Nome Competizione FESTIVALDANCE - ETRUSCO Data _05_/_06_/_2016_/_

Luogo PALATERNESI FOLIGNO (PG)

Inviare iscrizioni tramite E-Mail a: italianopen@alice.it

Inviare iscrizioni tramite Fax 0721 497071 per conferma iscrizioni 366 4022600

n. tessera	Cognome Nome	età	Quota	Nome del gruppo _____	Categoria _____	Classe _____
1						
2						
3				Formazione <input type="checkbox"/>	Disciplina _____	Salsa shine <input type="checkbox"/> Carribean show dance <input type="checkbox"/>
4						
5				Sincro Modern <input type="checkbox"/>	Sincro Latin <input type="checkbox"/>	Show <input type="checkbox"/> Fantasia Open Freestyle <input type="checkbox"/>
6						
7				Solo <input type="checkbox"/>	Duo <input type="checkbox"/>	Piccolo gruppo <input type="checkbox"/> Gruppo <input type="checkbox"/> Gruppo danza <input type="checkbox"/>
8						
9				Grande Gruppo <input type="checkbox"/>	Zumba <input type="checkbox"/>	Coreografico <input type="checkbox"/> Danza Moderna <input type="checkbox"/>
10						
11				Danze Country <input type="checkbox"/>	Danze Orientali, <input type="checkbox"/>	Hip Hop, <input type="checkbox"/> Danza Classica, <input type="checkbox"/>
12						
13						
14				Rueda <input type="checkbox"/>	Altro _____	
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dichiarazione del presidente

Il sottoscritto _____ presidente pro tempore della associazione sportiva dilettantistica _____ regolarmente affiliata a _____ dichiara sotto la propria responsabilità che gli atleti elencati sono tutti tesserati, assicurati ed in regola con le norme sanitarie in vigore. Gli atleti iscrivendosi alla gara autorizzano l'utilizzo dei loro dati personali e la pubblicazione di foto e filmati per gli scopi di promozione sportiva.

Totale iscritti _____

Il Presidente _____

Euro _____