



Modulo Iscrizione gruppi



Nome associazione _____ regione _____
 Responsabile iscrizioni _____ cell _____
 Titolo del brano _____ Durata min. _____

Nome Competizione _____ Città di Vallefoglia _____ Data _02_/_06/_2017___/
 Luogo __Montecchio di Vallefoglia - Mail iscrizioni italianopen@alice.it
 Fax _0721/_497071___/

n. tessera	Cognome Nome	età	Quota	Nome del gruppo _____	Categoria _____	Classe _____
1						
2						
3				Formazione <input type="checkbox"/>	Disciplina _____ <input type="checkbox"/>	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						

Firma del Presidente _____ Totale ballerini iscritti _____ Euro _____