



CAMPIONATO NAZIONALE E REGIONALE C.S.E.N. "DANZE ACCADEMICHE E URBAN DANCE" PESCARA 2017

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPIONATO NAZIONALE/REGIONALE C.S.E.N. 2017

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA _____

VIA _____ LOCALITA' _____

TELEFONO _____ MAIL _____

RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SCUOLA _____

REFERENTE PER LA RASSEGNA _____ CELLULARE _____

DATI COREOGRAFIE:

Genere _____ titolo _____ durata _____ N. danzatori _____

Genere _____ titolo _____ durata _____ N. danzatori _____

Genere _____ titolo _____ durata _____ N. danzatori _____

Genere _____ titolo _____ durata _____ N. danzatori _____

Genere _____ titolo _____ durata _____ N. danzatori _____

Genere _____ titolo _____ durata _____ N. danzatori _____

NUMERO TOTALE PARTECIPANTI _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE IN _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE PER LA A.S.D. _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL Campionato Nazionale/Regionale CSEN di del GIORNO 23 Aprile 2017

DICHIARA

Di avere letto, compreso, e accettato integralmente il regolamento nelle pagine precedenti.

DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' PER LE IDONEITÀ ALL' ESIBIZIONE DEI PROPRI PARTECIPANTI (autorizzazioni e certificati medici) e rilascia autorizzazione all'utilizzo dei filmati e foto realizzati durante la manifestazione.

FIRMA
