

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

TRATECOP. CILLEA  1911.  Tagger released by graduate				Solisti	Passo a due.		
DATI PARTECIPAN	NTE/I {Scrivere in	stampatello - un modul	'o per ogni co	reografia}			
l sottoscritto/a	^	Nato/a a		il			
		iq qualità di Pi					
Nome della Scuola/As	ss.ne					_	
Via		n°	Cap	Città		_	
Telefono	Cell		E-ma	il		_	
Sito internet		Cod.Fisc./P.IVA					
Insegnante						_	
	Chiede di parte	ecipare a "REGGIO II	N DANZA 20	24" con la segu	ente coreografia:		
Titolo						_	
Coreografo/a		Durata Mir	י'n°	DanzatoriT	itolo/Autore Musica	_	
Stile: Classico	_Contemporaneo	─Modern	lop	Categoria	: Baby Children Junior Senior		

## PARTECIPANTI ALLA MANIFESTAZIONE

I sottoscritti chiedono di partecipare al concorso e dichiarano di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA

Indicare con nome e cognome le persone autorizzate all'ingresso gratuito a teatro il giorno della manifestazione

Coreografo	(nome.coanome.firma)
Responsabile	(nome cognome firma)

L'Organizzazione assicura che i dati personali sono trattati con la riservatezza prevista dalla Legge in vigore nº 675/96 ed utilizzati ai soli fini del Concorso