



MODULO ISCRIZIONE 5° CONCORSO COREOGRAFICO PISAIN TILT

19 NOVEMBRE 2017- TEATRO VERDI DI PISA

(compilare e spedire con copia del bonifico di pagamento e traccia musicale entro il 06/11/2017 a pisaintilt@gmail.com)

Nome Scuola/Solista _____

Indirizzo _____

tel. _____ Cell. _____

Nome/Cognome referente _____

Email _____

2° Accompagnatore _____

(Spuntare la categoria e lo stile per il quale si richiede l'iscrizione)

CATEGORIA

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> SOLISTI | <input type="radio"/> CHILDREN(9-11) |
| <input type="radio"/> PASSO A DUE | <input type="radio"/> JUNIOR(12-15) |
| <input type="radio"/> GRUPPI | <input type="radio"/> SENIOR(DAI 16 IN POI) |

STILE

- CLASSICO
- JAZZ
- CONTEMPORANEO
- HIP HOP

TITOLO COREOGRAFIA _____

AUTORE COREOGRAFIA _____

AUTORE MUSICA _____

DURATA _____

ELENCO ALLIEVI PARTECIPANTI

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

NOME E COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

L'accesso alle quinte sarà consentito solo ai responsabili dei gruppi; non sono ammessi materiali ed oggetti scenici che possano recare danno agli altri partecipanti del concorso (acqua, creme, etc...) L'organizzazione di PISAinTILT declina ogni responsabilità per danni a persone o cose che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento del concorso. L'organizzazione provvederà ai servizi di ripresa video ed al servizio fotografico del concorso. I video potranno essere prenotati in segreteria. Le coreografie presentate non dovranno essere coperte da copyright. Le foto potranno essere ordinate la sera stessa dell'esibizione o direttamente sul sito dello studio fotografico. La Scuola, il Solista o il gruppo partecipante dovranno essere in regola con la Certificazione medica per le attività di danza.

DICHIARO CHE I DATI RIPORTATI CORRISPONDONO AL VERO ED AUTORIZZO L'ORGANIZZAZIONE A FORNIRE DATI PERSONALI E IMMAGINI A PRIVATI O ENTI PUBBLICI (art II lg. 675/96 sulla privacy)

FIRMA DEL RESPONSABILE _____



Organizzazione : Bodylab fitness and dance village aRL s.s.d.

Via Corte Sanac 92, 56121 Pisa

tel. 050 29542-3476968354

pisaintilt@gmail.com

IN CASO DI MINORE



IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENTORE DI _____

AUTORIZZA PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE A PISAIN TILT CONCORSO DI DANZA PRESSO TEATRO VERDI DI PISA IL 19 NOVEMBRE 2017 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER FALSE ATTESTAZIONI (art.26 L.4.1.1968, N 15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N 445) ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI A PERSONE O COSE CHE DOVESSERO ACCADERE NEL CORSO DELL'EVENTO, CAUSATI DA MIO FIGLIO/A.

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENTORE DI _____

AUTORIZZA PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE A PISAIN TILT CONCORSO DI DANZA PRESSO TEATRO VERDI DI PISA IL 19 NOVEMBRE 2017 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER FALSE ATTESTAZIONI (art.26 L.4.1.1968, N 15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N 445) ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI A PERSONE O COSE CHE DOVESSERO ACCADERE NEL CORSO DELL'EVENTO, CAUSATI DA MIO FIGLIO/A.

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENTORE DI _____

AUTORIZZA PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE A PISAIN TILT CONCORSO DI DANZA PRESSO TEATRO VERDI DI PISA IL 19 NOVEMBRE 2017 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER FALSE ATTESTAZIONI (art.26 L.4.1.1968, N 15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N 445) ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI A PERSONE O COSE CHE DOVESSERO ACCADERE NEL CORSO DELL'EVENTO, CAUSATI DA MIO FIGLIO/A.

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENTORE DI _____

AUTORIZZA PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE A PISAIN TILT CONCORSO DI DANZA PRESSO TEATRO VERDI DI PISA IL 19 NOVEMBRE 2017 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER FALSE ATTESTAZIONI (art.26 L.4.1.1968, N 15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N 445) ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI A PERSONE O COSE CHE DOVESSERO ACCADERE NEL CORSO DELL'EVENTO, CAUSATI DA MIO FIGLIO/A.

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENTORE DI _____

AUTORIZZA PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE A PISAIN TILT CONCORSO DI DANZA PRESSO TEATRO VERDI DI PISA IL 19 NOVEMBRE 2017 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER FALSE ATTESTAZIONI (art.26 L.4.1.1968, N 15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N 445) ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI A PERSONE O COSE CHE DOVESSERO ACCADERE NEL CORSO DELL'EVENTO, CAUSATI DA MIO FIGLIO/A.

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENTORE DI _____

AUTORIZZA PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE A PISAIN TILT CONCORSO DI DANZA PRESSO TEATRO VERDI DI PISA IL 19 NOVEMBRE 2017 CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE PER FALSE ATTESTAZIONI (art.26 L.4.1.1968, N 15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N 445) ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI A PERSONE O COSE CHE DOVESSERO ACCADERE NEL CORSO DELL'EVENTO, CAUSATI DA MIO FIGLIO/A.

FIRMA _____