

MT.14

ISCRIZIONE GRUPPI

Mariatothpointfourteen

Nome scuola:

Via:.....

Cap.....

Città..... Provincia..... Nome responsabile:.....

..... Telef.....

Email.....

MODERN/JAZZ **CONTEMPORANEO** **CLASSICA/NEOCLASSICA**

BABY(6-9anni) **UNDER(10-13anni)** **JUNIOR(14-16anni)** **SENIOR(17 in su)**

Titolo coreografia:

Coreografia di:

Titolo brano musicale:.....

Autore brano musicale:.....

Durata:.....

Num.ballerini:.....

Prima MUSICA Prima POSIZIONE

Io sottoscritto/a Cod.fiscale.....

autorizzata dai genitori o chi esercita la patria potestà ad agire per nome e per conto degli allievi minorenni e degli allievi maggiorenni impegnati al Concorso MT.14

Dichiaro che tutti i partecipanti e loro responsabili sono stati informati e accettano tutte le norme del regolamento del Concorso MT.14

Dichiaro che sono in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per partecipare al Concorso MT.14

Dichiaro di essere responsabile dell'autenticità e veridicità della documentazione fornita in ottemperanza a: (art.26,L. 4.1.1968,n.15 ed art. 76,DPR 28.12.2000,n.445)

In fede(firma leggibile).....

Titolo Coreografia:.....

Nome Cognome	Data di nascita	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		