7° EDIZIONE

# TROFEO OZAN 2024

| Associazione | Responsabile |
|---|---|

## Modulo danze Coreografiche e Artistiche domenica 7 aprile

| Tel. | mail |
|---|---|

Titolo Coreografia

| COGNOME E NOME | Anno di nascita |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

TOTALE BALLERINI_____

| | |
|---|---|
| | Gruppo |
| | Passo a Due |
| | Assolo |
| | 0/5 |
| | 0/8 |
| | 0/10 |
| | 0/12 |
| | 0/15 |
| | 0/19 |
| | OVER 16 |
| | OVER 35 |
| | OPEN |

| | |
|---|---|
| | Sincro Latin |
| | Sincro Dance |
| | Coreog. Latin |
| | Coreog. Dance |
| | Show |
| | Hip Hop |
| | Video Dance |
| | Break Dance |
| | Fitnes Dance |
| | Orientali Fusion |
| | Orientali Raqs |
| | Danze Popolari |
| | Altro |

Il Presidente dichiara l'esattezza dei dati e la perfetta posizione assicurativa e sanitaria degli atleti presso E.P.S. _____

data firma