7° EDIZIONE

TROFEO OZAN 2024

Associazione	Responsabile

Modulo Danze Accademiche domenica 7 aprile

Tel.	mail

Titolo Coreografia

COGNOME E NOME	Anno di nascita

TOTALE BALLERINI_____

Livello	
	Amatori
	Professionisti/Amatori
	Professionisti

Tipologia formazione	
	Gruppo
	Passo a Due
	Assolo

Categoria/età	
	Baby 0/7
	Juveniles 8/10
	Juniors 11/13
	Youth 14/16
	Senior 1 17 Oltre
	Senior 2 35 Oltre

Disciplina	
	Moderno
	Contemporaneo
	Classico

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

data firma