



SCHEDA D' ISCRIZIONE

(DA COMPILARE PER OGNI ESIBIZIONE)

Scuola/Gruppo _____

Indirizzo completo _____

e-mail _____ Tel. _____

Titolo coreografia _____

Nome Coreografo _____ Nome responsabile _____

Titolo e autore del brano musicale _____

DICHIARO CHE LA COREOGRAFIA E' LIBERA DA VINCOLI SIAE.

STILE _____
(CLASSICO/CONTEMPORANEO-MODERN/HIP HOP/ETNICO)

SEZIONE _____
(ASSOLO/PASSO A DUE/GRUPPI)

CATEGORIA _____
(BABY/JUNIOR/SENIOR)

DURATA COREOGRAFIA _____

NOME PARTECIPANTE _____

(In caso di gruppi si rimanda alla pagina successiva)

DATA DI NASCITA PARTECIPANTE _____ / _____ / _____

RICHIESTA PROVE PALCO SI * NO

**L'orario delle prove sarà a discrezione dell'organizzazione e comunicato via mail il lunedì precedente al concorso (solo categoria baby e senza musica)*

MODALITA' DI ENTRATA IN SCENA: PIAZZATO NON PIAZZATO

Segreteria organizzativa VareseDanza: segreteria@varesedanza.it
c/o Associazione 23&20 Via Dandolo, 6 2100 Varese
Sede operativa: Viale Aguggiari, 51 – 21100 Varese



ELENCO DEI PARTECIPANTI

NOME SCUOLA _____

TITOLO COREOGRAFIA _____

CATEGORIA _____ SEZIONE _____

Con la presente i sottoscritti acconsentono la partecipazione all'evento "VareseDanza" 2020 del 22 marzo. Esprimono inoltre il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del nuovo codice sulla privacy D.LGS. n. 196/2003.

Da compilare con nome, cognome, data di nascita e firma del genitore se minorenne.

- 1) _____ FIRMA _____
- 2) _____ FIRMA _____
- 3) _____ FIRMA _____
- 4) _____ FIRMA _____
- 5) _____ FIRMA _____
- 6) _____ FIRMA _____
- 7) _____ FIRMA _____
- 8) _____ FIRMA _____
- 9) _____ FIRMA _____
- 10) _____ FIRMA _____
- 11) _____ FIRMA _____
- 12) _____ FIRMA _____
- 13) _____ FIRMA _____
- 14) _____ FIRMA _____
- 15) _____ FIRMA _____
- 16) _____ FIRMA _____
- 17) _____ FIRMA _____
- 18) _____ FIRMA _____
- 19) _____ FIRMA _____
- 20) _____ FIRMA _____



I SOPRAELENCATI ACCETTANO IL REGOLAMENTO IN TUTTE LE PARTI DESCRITTE

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____
rappresentante della scuola/ gruppo _____,
dichiaro che i partecipanti da me rappresentati al concorso “VareseDanza” 2020 sono in possesso di
certificato medico che ne attesta la sana e robusta costituzione.

Dichiaro inoltre che tutti i partecipanti sono coperti da assicurazione anche fuori sede.

Esonero, pertanto, l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale riguardante eventuali
infortuni occorsi ai partecipanti durante lo svolgimento del sopracitato evento.

TIMBRO E FIRMA PER ESTESO DEL RESPONSABILE DELLA SCUOLA O DEL GRUPPO

MODULO RICHIESTA BIGLIETTI

Nome scuola o gruppo _____

Via _____ Città _____ Cap _____

Prenotazione n. _____ biglietti al costo di € 8,00 cad.

Pagamento da effettuare **con bonifico separato rispetto all'iscrizione** con causale: QUOTA
BIGLIETTI. Gli stessi possono essere acquistati anche on line sul sito www.23eventi.it

Data

____ / ____ / ____

Timbro e firma

*L'iscrizione sarà ritenuta valida se la presente scheda sarà debitamente compilata in ogni sua
parte e alla ricezione della stessa e della ricevuta del bonifico con l'avvenuto pagamento delle
quote di partecipazione alla mail: segreteria@varesedanza.it*

Segreteria organizzativa VareseDanza: segreteria@varesedanza.it

c/o Associazione 23&20 Via Dandolo, 6 2100 Varese

Sede operativa: Viale Aguggiari, 51 – 21100 Varese