

MODULO ISCRIZIONE

Da inviare, con il resto della documentazione richiesta nel Regolamento, **entro e non oltre il 07 Gennaio 2027** alla mail poleaerialcsentoscana@gmail.com

Il/La sottoscritto/a rappresentante della

Scuola di Danza.....

con sede in Via.....

CAP..... Città..... Provincia

Tel. e Cell.

e- mail.....

Ente di Affiliazione: Se CSEN Cod. Aff.

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA

COPPA TOSCANA INTERREGIONALE CSEN ARIEL 2027

che si svolgerà il giorno **17 GENNAIO 2027**

presso TEATRO MECENATE – AREZZO – Via Dante Alighieri

Firma del rappresentante della Scuola di Danza

COREOGRAFIA – MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

TITOLO.....

stile:

MUSICA: Autore.....

Titolo brano:

COREOGRAFO/A.....

durata

ALLIEVA/O

NOME E COGNOME - **TESSERA N.** - **CODICE FISCALE**

1..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

Firma del rappresentante della Scuola di Danza

COREOGRAFIA – MODULO ISCRIZIONE GRUPPO

TITOLO.....
stile:
MUSICA: Autore.....
Titolo brano:
COREOGRAFO/A.....
durata

ALLIEVI INTERPRETI (in ordine alfabetico e in stampatello leggibili):

NOME E COGNOME - TESSERA N. - CODICE FISCALE

1..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

2..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

3..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

4..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

5..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

6..... NCF

CATEGORIA TECNICA DISCIPLINA DATA NASCITA

Firma del rappresentante della Scuola di Danza
