



Direzione Artistica Paola Sorressa e Marcello Zeppi

21 e 22 OTTOBRE 2023 - Montecatini Terme (PT)

MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA e ALLIEVI

(da compilare per ogni partecipante, e responsabile SCUOLA DI DANZA)

NomeCognome

Allievo/a Rappresentante Legale Direttore Artistico/a Docente

della SCUOLA di Danza

con sede in via

CittàProv.....

TELEFONO Scuolaemail Scuola.....

Affiliata AICS cod. n..... NON affiliata AICS

Luogo di nascitaData di nascita

Residente in (città)CAPProvincia

Via n°.....

Codice Fiscale

Email:@.....

Tel. Cellulare Tel. Fisso

N. tessera AICS(se già presente)

Numero e tipologia di coreografie presentate:

1 - Titolo Coreografia : Fascia di età allievi:

Nome Coreografo/a :n° allievi partecipanti :.....

site specific da Piazza del Popolo a Terme del Tettuccio su pedana in Sala Portoghesi

Titolo e Autore BRANO MUSICALE _____ Durata _____

2 - Titolo Coreografia : **Fascia di età allievi:**
Nome Coreografo/a : **n° allievi partecipanti :**
 site specific da Piazza del Popolo a Terme del Tettuccio **su pedana in Sala Portughesi**

Titolo e Autore BRANO MUSICALE _____ Durata _____

3 - Titolo Coreografia : **Fascia di età allievi:**
Nome Coreografo/a : **n° allievi partecipanti :**
 site specific da Piazza del Popolo a Terme del Tettuccio **su pedana in Sala Portughesi**

Titolo e Autore BRANO MUSICALE _____ Durata _____

ELENCO PARTECIPANTI (max 15) si prega di dattiloscivere

1	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
2	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
3	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
4	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
5	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
6	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
7	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':

8	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
9	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
10	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
11	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
12	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
13	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
14	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
15	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':

Quota di partecipazione per ciascun partecipante (per una o più coreografie):

- 20€ in quanto soci AICS 30€ in quanto non soci AICS (comprensiva di tesseramento annuale Aics)

SI ALLEGA AL MODULO DI ISCRIZIONE:

- **Fotocopia del documento partecipante (se minorenne del genitore)**
- Liberatoria/autorizzazione immagini/video e Certificazione medica (B1_Modulo Minorenni o B2_Modulo Maggiorenni)
- **Copia contabile bonifico bancario intestato a:**
A.I.C.S. Nazionale – IBAN: IT 75 I 01030 03271 000061460833
Causale: Campus Cinema & Danza 2023

NB: Inviare copia della contabile e modulo iscrizione a danza@aics.it e dnsport@aics.info

Luogo e dataFIRMA.....