



Sabato 8 Aprile 2023

**Per Choreographic Contest
Modulo ISCRIZIONE GRUPPO**

Nome della scuola		
Indirizzo		
C.F.\P.Iva		
Città \ Prov.		
E-mail		Tel.
Nome Gruppo		
Nome Coreograf*		Firma

Consultare **Regolamento Choreographic Contest** per:

- Categorie
- Quote di partecipazione
- Modalità di pagamento
- Pass coreograf*
- Moduli da inviare obbligatoriamente
- Musica

NOME GRUPPO _____ N° BALLERINI _____

CATEGORIA

NUOVE LEVE Under 17 Over 18

VETERANI Under 17 Over 18

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

DATI GRUPPO

