



MODULO COREOGRAFIA

DATI SCUOLA

SCUOLA DI APPARTENENZA _____

VIA E N. CIVICO _____

CITTA' _____

PROVINCIA _____

C.A.P. _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

NOME E COGNOME DEL RESPONSABILE _____

TELEFONO DEL RESPONSABILE _____

DATI COREOGRAFIA

TITOLO DELLA COREOGRAFIA _____

COREOGRAFO _____

TIPOLOGIA (SOLO, DUO, GRUPPO) _____

STILE _____

DURATA _____

TITOLO ORIGINALE BRANO MUSICALE _____

AUTORE DELLA MUSICA _____

DURATA DEL BRANO _____

NOME E COGNOME DEI PARTECIPANTI

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14



15
16
17
18
19
20

AUTORIZZO la segreteria al trattamento dei dati. Si accetta il regolamento

DATA _____

FIRMA _____



DESTINATARI PASS

NOME PASS 1 _____

TELEFONO PASS 1 _____

NOME PASS 2 _____

TELEFONO PASS 2 _____

Il sottoscritto legale rappresentante _____ dichiara sotto la propria responsabilità, a nome di tutti i partecipanti, di essere a conoscenza del regolamento e di accettarne i contenuti.

Firma del legale rappresentante della scuola _____