

dance SHOW CASE #2

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da compilare e spedire entro il 6 Marzo 2016)

- Scuola/Gruppo _____
 - Indirizzo _____ Città _____
 - Telefono - email _____
 - Nome coreografia _____
 - Musica _____ Durata _____
 - Coreografia di _____
 - Numero danzatori e nomi _____
- _____
- _____
- _____
- _____

1. Autorizzo l'organizzazione a fotografare, riprendere ed utilizzare l'immagine di tutti i partecipanti, nonché i dati personali a fini promozionali, informativi e statistici, ai fini della legge 675 del 31/12/96
2. Dichiaro che tutti i partecipanti sono coperti da assicurazione per infortuni ed in possesso di certificato medico di sana e robusta costituzione.

Firma del direttore della scuola/gruppo

PER INFORMAZIONI ED INVIO MODULI

ACSI DANZA BARI - danza@acsibari.it - tel. +39 340 0761736 (Vincenzo Depalo)

JDC - juniondancecompany@gmail.com - (Sara Accettura)