



## SCHEDA ISCRIZIONE CONCORSO HIP HOP

Massa MS 14 Luglio 2010

Nome del **gruppo** che richiede di partecipare al concorso HIP HOP COMPETITION:

**Gruppo** \_\_\_\_\_

Della scuola \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Nome dell' **albergo convenzionato Festival Ballet** in cui pernottate: \_\_\_\_\_

**Responsabile/Coreografo. Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**N.B.** tutti i campi sono obbligatori

**Tariffa: 20 euro per ogni ballerino**

Il Festival Ballet 2010, è organizzato dall'Associazione Culturale Simo e Company ASD ENDAS. Pertanto tutti i partecipanti, ad esclusione di coloro che sono già tesserati Endas, corrispondendo le sopra citate quote associative, fanno automaticamente richiesta di ammissione a socio. L'iscrizione è comprensiva di copertura assicurativa (polizza cumulativa infortuni Unipol n° 2132/100/77/47550775).

*Il/la sottoscritto solista, o responsabile del gruppo Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale dell'a.s.d. Simo e Co. e dell'Endas nazionale, nonché di aver  
preso visione ed accettate le relative polizze stipulate dall'Endas nazionale con Unipol assicurazioni.*

FIRMA

\_\_\_\_\_

## GRUPPI HIP HOP

Sezione \_\_\_\_\_

N° partecipanti \_\_\_\_\_

### Scheda del brano presentato

Titolo del brano musicale \_\_\_\_\_ Autore \_\_\_\_\_

Coreografia di \_\_\_\_\_

Titolo Coreografia \_\_\_\_\_

Durata coreografia Minuti \_\_\_\_\_ Secondi \_\_\_\_\_

Descrizione costume (modello / colore) \_\_\_\_\_

### **ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CONCORSO:**

1. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

2. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

3. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

4. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

5. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

6. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

7. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

8. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

9. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

10. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

11. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

12. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

13. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

14. Nome/ Cognome \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
**Data di nascita** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Gia' socio ENDAS?! SI  NO

*Io sottoscritto Responsabile/Coreografo \_\_\_\_\_*

*dichiaro che tutti i partecipanti sono di sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso.*

*Tutti gli allievi minorenni hanno avuto l'autorizzazione dei genitori per partecipare al Concorso FESTIVAL BALLET MASSA 2010; allego il permesso scritto e firmato dai genitori.*

*Io sottoscritto, gli allievi ed i tutori dei minori, autorizziamo l'organizzazione all'acquisizione e diffusione della propria immagine per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della manifestazione.*

*Dichiaro inoltre che la coreografia è libera da vincoli Siae.*

*Ho preso visione del regolamento e firmo per accettazione.*

*Ho preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali.*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale dell'a.s.d. Simo e Co. e dell'Endas nazionale, nonché di aver preso visione ed accettate le relative polizze stipulate dall'Endas nazionale con Unipol assicurazioni.*

*Luogo \_\_\_\_\_*

*Data \_\_\_\_\_*

*Firma \_\_\_\_\_*