



RISING DANCE GENERATION
SCHEDA ISCRIZIONE CONCORSO COMPAGNIE EMERGENTI
Massa MS 13 Luglio 2010

Nome del gruppo partecipante al concorso RISING DANCE GENERATION:

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

E' necessario allegare al presente modulo d'iscrizione, liberatoria per i partecipanti minorenni, copia dei documenti d'identità di ogni partecipanti, regolamento accettato e firmato.

Io sottoscritto Responsabile/Coreografo _____ dichiaro:

- che tutti i partecipanti sono di sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso.
- che tutti gli allievi minorenni hanno avuto l'autorizzazione dei genitori per partecipare al Concorso "Rising Dance Generation" del Festival Ballet 2010; allego il permesso scritto.
- che la coreografia è libera da vincoli Siae.
- di aver preso visione ed accettato il regolamento del concorso.

Io sottoscritto, gli allievi ed i tutori dei minori, autorizziamo l'organizzazione all' acquisizione e diffusione dell' immagine resa nell'ambito della manifestazione, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione dell'evento. Ho preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali.

NOME E COGNOME

FIRMA

COMPAGNIA EMERGENTE AMMESSA AL CONCORSO

NOME _____

N° partecipanti _____

Scheda dello spettacolo presentato

Titolo dello spettacolo _____

Genere _____

Regia di _____ Coreografia di _____

Elenco brani musicale e relativi autori:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Durata estratto presentato in concorso minuti: _____ secondi _____

Durata totale dello spettacolo minuti: _____ secondi _____

Come da regolamento, il Festival Ballet Theatre, metterà a disposizione un impianto audio luci, oltre ad assistenza tecnica professionale. In ogni caso la compagnia può portare al seguito i propri datori luci e fonici con cui collabora. Prego indicare se verrete accompagnati dai vostri assistenti tecnici: SI - NO

ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CONCORSO:

1. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

2. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

3. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

4. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

5. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

6. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

7. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

8. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

9. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

10. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

11. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

12. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

13. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____

14. Nome/ Cognome _____ Cell _____
Indirizzo _____ Cap _____ Comune _____
Prov. _____ E-mail _____ Telefono _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ Luogo di nascita _____