

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA II ED. HIP HOP COMPETITION DANZALCAMO 2019

DUO COREOGRAFICO

SCUOLA DI DANZA DI APPARTENENZA

NOME ED INDIRIZZO

TELEFONOCELL.

TITOLO DEL BRANO

NOME COREOGRAFO

DURATA DEL BRANO

TITOLO COREOGRAFIA

COMPOSITORE DELLA MUSICA

CONCORRENTE N. 1

COGNOMENOME.....

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

INDIRIZZOCITTA' C.A.P.

PROVINCIASTATO TEL.FISSO

CELL. CODICE FISCALE.....

CONCORRENTE N. 2

COGNOMENOME

LUOGO DI NASCITADATA DI NASCITA

INDIRIZZOCITTA' C.A.P.

PROVINCIASTATO TEL.....

CELL.CODICE FISCALE.....

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

FIRMA

NB: PER I MINORENNI È NECESSARIA L'AUTORIZZAZIONE SCRITTA DI UN GENITORE