

MODULO DI ISCRIZIONE
CONCORSO DANZA CLASSICA E DANZE DI CARATTERE
30 MAGGIO 2026

Il/la sottoscritto/a.....

Responsabile della scuola (ragione sociale).....

C.F o P.iva (necessarie per ricevuta di pagamento).....

Via..... Città.....

Provincia..... CAP.....

E-mail (valida per un'efficace comunicazione).....

Recapito telefonico (valido per un'efficace comunicazione).....

(Se la ricevuta di pagamento è da intestare ad altri indicare i dati via mail)

Chiede di partecipare al Concorso del “Novara Dance Experience 2026”

Titolo del brano.....

Titolo della coreografia.....

Musica di..... Durata.....

Coreografia di..... Inizio coreografia: in scena fuori scena

Categoria:

- Solista Danza Classica da 8 a 11 anni da 12 a 13 anni da 14 a 16 anni da 17 anni
- Passi a due Danza Classica da 8 a 11 anni da 12 a 15 anni da 16 anni
- Gruppi Danza Classica da 8 a 11 anni da 12 a 15 anni da 16 anni
- Solista Danze di Carattere da 8 a 13 anni da 14 a 17 anni da 18 anni
- Passo a due Danze di Carattere da 8 a 15 anni da 16 anni
- Gruppi Danze di Carattere da 8 a 13 anni da 14 a 17 anni da 18 anni

Per tariffe vedere Art 6 del regolamento.

Elenco partecipanti al concorso:

- 1) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
- 2) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
- 3) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....

- 4) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 5) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 6) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 7) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 8) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 9) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 10) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 11) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 12) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 13) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....
 14) Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....

Se più di 14 indicare i rimanenti su un foglio a parte.

Dichiarazione possesso certificazione medica:

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso, per ogni singolo allievo, di certificazione medica attestante l' idoneità allo svolgimento di attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma.....

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei dati personali di ogni singolo allievo per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione (anche a mezzo stampa e televisione) delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità di ogni singolo allievo attraverso internet, riviste ed altre pubblicazioni.

Firma.....

Accettazione Regolamento

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver visionato e di accettare in toto il regolamento del "NDE 2026".

Firma.....