

**CANDIDATURA a
SOLO DANZA '25**

COREOGRAFO/A

Nome e Cognome: _____

Eventuale nome d'Arte: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a: Città _____

Via _____ n° _____ Cap _____ Prov. _____

tel: _____ cell.1: _____ cell.2: _____

e-mail: _____ Codice Fiscale: _____

NOME della SCUOLA _____

Genere di DANZA _____

Titolo della PERFORMANCE _____

Numero componenti del gruppo _____

Ai fini della gestione dei pass, l'elenco completo e dettagliato dei ballerini sarà successivamente comunicato.

Dichiaro di aver letto e di accettare il regolamento.

Dichiaro di aver letto e di accettare le autorizzazioni.

Dichiaro di aver letto e di accettare i trattamenti dei miei dati personali secondo il GDPR.

Data: _____

In fede _____