

WORLD DANCE FESTIVAL

Associazione _____

Responsabile/Coreografo _____

Modulo Urban Dance domenica 16 marzo

Tel. _____

mail _____

Titolo Coreografia _____

Amatori

Pro-Am

Professionisti

COGNOME E NOME	Anno di nascita

Gruppo

Passo a Due

Assolo

U/5

6/8

6/10

6/12

6/15

6/19

OVER 16

OVER 35

OPEN

Hip Hop

Video Dance

Break Dance

TOTALE BALLERINI _____

Il Presidente dichiara l'esattezza dei dati e la perfetta posizione assicurativa e sanitaria degli atleti presso E.P.S. _____

data

firma