



Rassegna
CHORUS DANZA
Centro Formazione Danza Firenze A.S.D.
II edizione
Categoria soli



Scuola.....

E-mail.....Indirizzo.....

CF o P.IVA.....

Titolo coreografia

Stile

coreografo/a.....

durata

Titolo brano

autore.....

Dati danzatore/danzatrice:

Cognome e Nome

1.Codice Fiscale.....anni.....

N.B. Anni – alla data della Rassegna

Allegare copia documento di identità dei danzatori/ danzatrici maggiorenni e di un genitore (o chi ne fa le veci) per i minorenni.

Legale rappresentante.....

N. telefono.....

Accompagnatore/accompagnatrice.....

N. telefono.....

Data e luogo

Firma legale rappresentante