**DOC 1**

**PER EMAIL + POSTA**

**Accettazione del regolamento del CONCORSO PICCOLI TALENTI 2020**

un modulo per ogni scuola - compilare i campi e salvare il file con il NOME DELLA SCUOLA prima dell’invio

Nome della scuola

Indirizzo       telefono

C.F. / P. IVA       e-mail

Dati del Presidente o Responsabile Legale *(nome e cognome)*

Documento *(tipo e nr.)*       data rilascio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita | SFIDA  “X” |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita | SFIDA  “X” |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |

26

NUMERO PARTECIPANTI ALLA SFIDA \_\_\_\_ X 10€ = \_\_\_\_\_\_

Nome del coreografo / accomp.re       tel. cellulare

Sottoscrivendo il presente modulo dichiaro sotto la mia unica responsabilità che tutti i dati dei suindicati danzatori sono esatti, che ognuno di essi ha l’idoneità fisica alla pratica della danza certificata da un medico e che la relativa documentazione è esibibile a richiesta. Sollevo Areadanza da ogni responsabilità riguardo danni di qualsiasi entità cagionati o subiti dai miei associati, assumendole in pieno.

**ALLEGO PER POSTA**:

FOTOCOPIA DEL MIO DOCUMENTO D’IDENTITA’

* PER OGNI DANZATORE: Liberatoria (Doc. 3) + Copia certificato medico
* RICEVUTA DI PAGAMENTO UNICA (Quote d’iscrizione + Eventuali Stage) con causale : nome della scuola – Piccoli Talenti 2020, avvenuto tramite bonifico bancario sul **C/C codice BIC/SWIFT : BAPPIT21T03 e IBAN : IT93R0503413903000000002249** della Cassa Risparmio Pisa Lucca e Livorno, intestato a Areadanza. La cifra non sarà in alcun modo restituita per defezioni o rinunce non riconducibili all’organizzazione)

Data e luogo       Firma       Timbro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOC 2**

**PER EMAIL**

**Modulo d’iscrizione al CONCORSO PICCOLI TALENTI 2020**

Un modulo per ogni iscrizione

compilare i campi e salvare con NOME DELLA SCUOLA – TITOLO COREOGRAFIA prima dell’invio

Nome della scuola

**COREOGRAFIA:**

TITOLO       durata

Nome coreografo

Titolo della musica       Autore della musica

DANZA CLASSICA

BABY : GRUPPO  CHILDREN SOLO  CHILDREN GRUPPO  JUNIOR SOLO  JUNIOR GRUPPO

MODERN-CONTEMPORANEO

BABY : GRUPPO  CHILDREN SOLO  CHILDREN GRUPPO  JUNIOR SOLO  JUNIOR GRUPPO

HIP-HOP

BABY : GRUPPO  CHILDREN GRUPPO  JUNIOR GRUPPO

Interpreti :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

*Iscrizioni: Solo 50 € - Gruppi 50 € + 15 € a persona.*

**TOTALE = €**

N.B. La quota d’iscrizione non sarà in alcun modo restituita per defezioni o rinunce non riconducibili all’organizzazione stessa. L’organizzazione si riserva di modificare, spostare o annullare l’evento per subentrate esigenze.

Nome della scuola di danza       Timbro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data       Luogo       Firma del legale rapp.te \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOC 3**

**PER POSTA**

**Liberatoria ed autorizzazione al libero utilizzo di immagini al PICCOLI TALENTI 2020**

(Un modulo per ogni allievo - compilare in stampatello)

**DATI DEL CONCORSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME* | *NOME* |
|  |  |
| *DATA DI NASCITA* | *LUOGO DI NASCITA* |
|  |  |
| *INDIRIZZO* | |
|  | |

**SOLO PER MINORENNI : DATI DEL GENITORE O TUTORE**

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME* | *NOME* |
|  |  |
| *DATA DI NASCITA* | *LUOGO DI NASCITA* |
|  |  |
| *INDIRIZZO* | |
|  | |

Noi sottoscritti accettiamo incondizionatamente il regolamento del concorso, che abbiamo interamente letto. Concediamo ad Areadanza la totale liberatoria al trattamento dei dati personali e la autorizziamo al libero e totale utilizzo, senza limiti di spazio e di tempo, delle immagini riprese durante l’evento **PICCOLI TALENTI 2020,** in ottemperanza al D. Lgs. 196/2003 c.d. sulla “privacy”**.** Solleviamo AREADANZA ed ogni altro soggetto terzo da ogni responsabilità per qualsiasi incidente, malessere o infortunio che dovesse occorrere al concorsista in dipendenza della partecipazione al Concorso, dichiarando in particolare che la sua idoneità fisica e atletica per la pratica della danza è assoluta e comprovata da apposita certificazione medica.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma *(per i minori quella del genitore o tutore)*

Nome della scuola di danza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Timbro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del legale rapp.te \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_