



DANCE TWINNING WEEK_ITALIA/USA 2026_XI Ed.

SCHEDA ISCRIZIONE ALLIEVI

CERTIFICAZIONE SANITARIA - LIBERATORIA IMMAGINI/VIDEO

(un modulo per ogni allievo)

- ☐ Io sottoscritto/a
☐ genitore del minore sotto menzionato
☐ maggiorenne

(Dati Allievo)

Cognome/Nome

Luogo e data di nascita

n.Tessera AICS

Codice Fiscale

Residente in Via.....

Città.....

Email.....

Cellulare.....

SCUOLA DI DANZA..... **Cod. Aff. AICS** (Se presente)

DICHIARO

Di voler partecipare alla manifestazione internazionale DANCE TWINNING WEEK_ITALIA/USA 2026_XI Ed. organizzata da AICS Direzione Nazionale, in collaborazione con Commissione Tecnica Nazionale Danza Settore Danze Accademiche e Urbane, che si svolgerà **dal 07 all'11 Aprile 2026**, aderendo a:

☐

1. Pacchetto FULL 07/11 Aprile_€ 400,00 (per scuole non AICS: € 500)

Partecipazione all'intera settimana di lezioni 07/11 Aprile (h 10/14)

+ WORKSHOP/AUDITION (n°2 lezioni_Classico e Moderno/Contemporaneo) + GALA DTW, validi per la partecipazione alla Tappa esclusiva italiana di Audizioni per il SUMMER INTENSIVE di *Ruth Page Center for the Arts_Chicago USA 2026*_Sabato 11 Aprile @Spazio Agorà_Ladispoli (RM)

☐

2. Pacchetto SHORT_1 giorno di Lezioni a scelta 07/10 Aprile + Workshop Audition e Gala 11 Aprile_€ 80,00 (per scuole non AICS € 100)

Partecipazione ad una giornata di Lezioni a scelta tra 07-08-09-10 Aprile (h10/14) +

WORKSHOP/AUDITION (n°2 lezioni_Classico e Moderno/Contemporaneo) + GALA DTW, validi per la partecipazione alla Tappa esclusiva italiana di Audizioni per il SUMMER INTENSIVE di *Ruth Page Center for the Arts_Chicago USA 2026*_Sabato 11 Aprile @Spazio Agorà_Ladispoli (RM)

☐

3. Pacchetto ALL IN ONE 11 Aprile: Workshop Audition e Gala_€ 50,00 (per scuole non AICS € 60)

n°2 lezioni: Classico e Moderno/Contemporaneo + GALA DTW, validi per la partecipazione alla Tappa esclusiva italiana di Audizioni per il SUMMER INTENSIVE di *Ruth Page Center for the Arts_Chicago USA 2026*_Sabato 11 Aprile @Spazio Agorà_Ladispoli (RM)

☐☐

E che nel Gala Finale mi esibirò con la seguente coreografia
gruppo

da solo

In

(totale componenti me compreso n°.....)

Titolo Coreografia:

Nome Coreografo:.....

Genere di Danza:

Autore Musica:.....

Durata:

rinunciando a qualunque compenso di qualsiasi natura per la prestazione connessa all'evento organizzato dall'AICS Direzione Nazionale

DICHIARO INOLTRE

di essere in possesso del **CERTIFICATO MEDICO (preferibilmente agonistico)** e della tessera AICS, e di aver il seguente livello di preparazione in DANZA:

☐☐☐

Avanzato (Over 15) Intermedio (12/13-15 Anni) Principianti (8/9-12

Anni)

DICHIARO INFINE



Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese da AICS in occasione della partecipazione alla manifestazione internazionale **DANCE TWINNING WEEK_ITALIA/USA 2026** che con la presente:

- **AUTORIZZO** a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e altri social media dell'Ente di Promozione AICS (Associazione Italiana Cultura e Sport), su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.
- **MI ASSUMO** la piena responsabilità di quanto divulgato, tale da tenere indenne l'AICS da ogni e qualsiasi conseguenza che dalla pubblicazione dell'intervento possa derivarne e impegnandosi altresì a rispettare il codice etico.
- **Ne VIETO** altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

NB: La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail a danza@aics.it.

Firma del genitore o del Maggiorene

Luogo e data.....