



CONCORSO NAZIONALE #DanceNow 2027 VII Ed.

23 Gennaio 2027

- SEDE SUD Salerno -

MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare per ogni coreografia presentata)

SEZIONE:

- ☐ **CLASSICO** ☐ Solo ☐ Duetto ☐ GRUPPI (a partire da 5 elementi)
- ☐ **CONTEMPORANEO** ☐ Solo ☐ Duetto ☐ GRUPPI (a partire da 5 elementi)
- ☐ **MODERNO** ☐ Solo ☐ Duetto ☐ GRUPPI (a partire da 5 elementi)
- ☐ **HIP HOP** ☐ Solo ☐ Duetto ☐ GRUPPI (a partire da 5 elementi)
- ☐ **COMPOSIZIONE COREOGRAFICA (GRUPPI a partire da 5 elementi)**
(ammessi tutti gli stili di danza accademica e urbana, anche contaminati tra loro, da abbinare solo alla Categoria Composizione Coreografica senza limiti d'età)

CATEGORIA: Children (8-12 anni) ☐ Junior (13-16 anni) ☐ Senior (Over 17)

☐ **Composizione Coreografica (senza limiti d'età)**

Nome SCUOLA _____

Titolo della COREOGRAFIA _____

Nome COREOGRAFO _____

Titolo e Autore BRANO MUSICALE _____ Durata _____

ELENCO PARTECIPANTI *si prega di dattiloscivere*

1	COGNOME E NOME _____	ETA':
	NATO A _____ IL _____	
	VIA _____ N° _____	
	CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	



2	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
3	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
4	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
5	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
6	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
7	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
8	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
9	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
10	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
11	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':



12	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
13	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
14	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
15	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
16	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
17	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
18	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
19	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':
20	COGNOME E NOME _____ NATO A _____ IL _____ VIA _____ N° _____ CITTA' _____ PROV _____ N° Tessera AICS _____	ETA':



DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICATI MEDICI E LIBERATORIA Immagini/Video

SCUOLA DI DANZA _____

n° Affiliazione AICS _____ (se presente)

con sede in via _____

Città _____ Prov _____

TELEFONO Scuola _____

email Scuola _____

Nome e Cognome Rappresentante Legale _____

Nome e Cognome Direzione Artistica *(se diverso dal Rappresentante Legale):*

TELEFONO Direzione Artistica _____

email Direzione Artistica _____

Nome e Cognome RESPONSABILE con diritto di PASS GRATUITO presente al Concorso:

TELEFONO del Responsabile _____

email del responsabile _____

IL/LA RESPONSABILE dichiara:

che agisce in nome e per conto degli allievi iscritti con il presente modulo,
di essere in possesso della certificazione medica secondo la normativa vigente,
di essere in possesso dell'autorizzazione dei genitori o di chi esercita la patria potestà di minorenni,
di essere responsabile dell'autenticità e veridicità della documentazione fornita,
che allievi e genitori sono a conoscenza che lo spettacolo sarà ripreso in video e fotografato, autorizzando l'organizzazione ad utilizzare, riprodurre e fissare con qualsiasi procedimento a trasmettere e diffondere le registrazioni o fotografie della propria immagine,
che la coreografia è libera da vincoli SIAE,
di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per danni a persone e cose che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento del Concorso,
di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003 e in particolare, riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati, acconsento al trattamento dei miei dati da parte dell'organizzazione per finalità connesse all'iniziativa stessa, di avere letto, conoscere ed accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento del Concorso

ALLEGO AL MODULO DI ISCRIZIONE:

copia bonifico bancario e fotocopia documento personale del RESPONSABILE

DATA _____ FIRMA _____