

COREOGRAFICA

**Concorso Internazionale di Coreografia,
Danza Contemporanea e Moderna**

V EDIZIONE

01 MARZO 2026

Teatro Alfieri di Asti

MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Responsabile della Scuola (ragione sociale) _____

C.F. o P.IVA (necessarie per ricevuta di pagamento) _____

Via _____ Città _____

Provincia _____ Cap _____

E-mail _____

Tel/Cell _____

Se la ricevuta di pagamento è da intestare ad altri indicare i dati qui di seguito:

Responsabile della Scuola (ragione sociale) _____

C.F. o P.IVA (necessarie per ricevuta di pagamento) _____

Via _____ Città _____

Provincia _____ Cap _____

Associazione Coreografica
Direzione Artistica Enrica Patrito
Sede: via San Felice 81 10025 Pino Torinese C.F./P.I. 94080690012
associazionecoreografica@gmail.com

Titolo Coreografia_____

Coreografo_____

Scuola_____

Autore_____

Durata_____

CATEGORIE SEZIONE CONTEMPORANEO

Assolo:

- JUNIOR (9/12)**
- TEEN (13/17)**
- SENIOR (OVER 18)**

Passi a due

- JUNIOR (9/12)**
- TEEN (13/17)**
- SENIOR (OVER 18)**

Gruppi:

- JUNIOR (9/12)**
- TEEN (13/17)**
- SENIOR (OVER 18)**

CATEGORIE SEZIONI MODERNO

Assolo:

- JUNIOR (9/12)**
- TEEN (13/17)**
- SENIOR (OVER 18)**

Passi a due

- JUNIOR (9/12)**
- TEEN (13/17)**
- SENIOR (OVER 18)**

Gruppi:

- JUNIOR (9/12)**
- TEEN (13/17)**
- SENIOR (OVER 18)**



CATEGORIA COMPOSIZIONE COREOGRAFICA OPEN

Associazione Coreografica
Direzione Artistica Enrica Patrito

Sede: via San Felice 81 10025 Pino Torinese C.F./P.I. 94080690012
associazionecoreografica@gmail.com

Elenco partecipanti al concorso

(se i partecipanti sono più di 12 allegare foglio con elenco aggiuntivo)

1. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
2. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
3. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
4. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
5. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
6. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
7. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
8. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
9. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
10. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
11. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		
12. Nome _____	Cognome _____	Nato/a II
Età _____		

Dichiarazione possesso certificazione medica

Il/la sottoscritta dichiara altresì di essere in possesso, per ogni singolo allievo, di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento di attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritta acconsente al trattamento dei dati personali di ogni singolo allievo per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione (anche a mezzo stampa e televisione) delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i

Associazione Coreografica
Direzione Artistica Enrica Patrito
Sede: via San Felice 81 10025 Pino Torinese C.F./P.I. 94080690012
associazionecoreografica@gmail.com

soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità di ogni singolo allievo attraverso internet, riviste ed altre pubblicazioni.

Firma _____

Accettazione Regolamento

Il/la sottoscritta dichiara di aver visionato e di accettare in tutte le sue parti il regolamento del Concorso "Coreografica IV ed."

Data _____ Firma _____