

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 Patrìto
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**

Elenco partecipanti al concorso

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

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