



***MODULO ISCRIZIONE
FESTIVAL OVER 25***

SCUOLA _____

SEDE _____

TEL _____ EMAIL _____

RESPONSABILE _____

DISCIPLINA _____

TITOLO COREOGRAFIA _____

AUTORE COREOGRAFIA _____

DURATA _____ NUMERO PARTECIPANTI _____

MUSICA _____

TITOLO ORIGINALE DEL BRANO _____

SCUOLA _____

COREOGRAFIA _____

N.B: il campo CODICE FISCALE è da compilarsi esclusivamente per coloro che NON SONO TESSERATI OPES e che intendono farlo.

ELENCO DANZATORI:

	COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DATA _____

FIRMA _____