



Baridanza^R 2021

Concorso Nazionale ONLINE

DOMENICA 23 MAGGIO

The Group
Segreteria organizzativa
tel. 084 880918 - 320 853948 - info@thebaridanza.com
WWW.MEVEDUPACADEMY

MODULO ISCRIZIONE **BARIDANZA ON LINE 2021 – GRUPPI**

DISCIPLINA:.....

Titolo della coreografia:.....durata:.....

- CATEGORIA: **MINI JUNIOR** (da 9 anni a 12 anni non compiuti)
 JUNIOR (da 12 anni compiuti a 16 anni non compiuti)
 SENIOR (da 16 anni compiuti in poi)

GRUPPI € 20,00 per ogni allievo compreso tesserino agonista per ogni coreografia presentata

CENTRO DANZA :CITTA'.....

INSEGNANTE:

TEL.....MAIL.....

(1) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____ alla via _____

_____ N _____ C.A.P. _____ Prov. _____

SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

(2) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____ alla via _____

_____ N _____ C.A.P. _____ Prov. _____

SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

(3) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____ alla via _____

_____ N _____ C.A.P. _____ Prov. _____

SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

(4) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____ alla via _____

_____ N _____ C.A.P. _____ Prov. _____

SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

(5) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ alla via _____
N _____ C.A.P. _____ Prov. _____
SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

Firma _____ (del genitore se minorenni)

(6) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ alla via _____
N _____ C.A.P. _____ Prov. _____
SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

Firma _____ (del genitore se minorenni)

(7) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ alla via _____
N _____ C.A.P. _____ Prov. _____
SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

Firma _____ (del genitore se minorenni)

(8) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ alla via _____
N _____ C.A.P. _____ Prov. _____
SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

Firma _____ (del genitore se minorenni)

(9) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ alla via _____
N _____ C.A.P. _____ Prov. _____
SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

Firma _____ (del genitore se minorenni)

(10) BALLERINO/A

COGNOME E NOME _____ Nato a _____
il _____ Residente a _____ alla via _____
N _____ C.A.P. _____ Prov. _____
SOCIO C.S.I.: SI NO NUMERO..... data rilascio.....

Firma _____ (del genitore se minorenni)

PER VERSAMENTO SU BOLLETTINO POSTALE:

C.C. n. 1031170085
Intestato a Asd NEVER GIVE UP Bari
Causale ISCRIZIONE BARIDANZA 2021

PER BONIFICO: BANCOPOSTA
Intestato a Asd NEVER GIVE UP Bari
IBAN - IT 74 W 07601 04000 001031170085
Causale: ISCRIZIONE BARIDANZA 2021

Segreteria organizzativa:

ASD NEVER GIVE UP Via Nazionale 12 A BARI
Tel. 324 5690918 cell. 320 8533949

MAIL info@nevergiveup.academy

WEB www.nevergiveup.academy

FACEBOOK: BARIDANZA