E-mail: ballo@endas.it

MODULO ISCRIZIONI COREOGRAPHIC TEAM - BALLI A SQUADRE

Regione _____

Associazione_____

CF. - P.iva _____Cellulare_____

Telefoni utili _____

E-mail _____

DENOMINAZIONE GRUPPO

_____

Tessera	1° Anno iscrizione	Cognome e Nome	Anno di nascita	Quota iscrizione

Numero totale Ballerini _____	Totale Quote € _____ , 00
Capitano _____	Durata del brano _____

Data, _____ Firma del Presidente _____

CATEGORIA

- ☐ UNDER 7 BABY
- ☐ UNDER 9 BABY
- ☐ UNDER 11
- ☐ UNDER 15
- ☐ UNDER 21
- ☐ OVER 16
- ☐ OVER 35
- ☐ **Under 13** solo Uniche ☐ **Over 13** Solo Uniche

N.B. Verificare il limite di età per i Fuori Quota consultando il Regolamento

STILE SPECIALITA'

- ☐ SINCRONIZZATO OPEN
- ☐ SINCRONIZZATO LATIN
- ☐ COREOGRAFICO OPEN
- ☐ COREOGRAFICO LATIN
- ☐ SHOW ☐ LATIN SHOW
- ☐ HIP HOP

N.B. Le specialità open sono senza distinzione di musiche o tecniche

CLASSE

- ☐ Classe Unica
- ☐ E
- ☐ A
- ☐ **PICCOLO GRUPPO**
- ☐ **GRANDE GRUPPO**

N.B. Piccolo Gruppo 4 - 8 atleti
Grande Gruppo 09 - oltre atleti