Modulo per GRUPPI

Nome della scuola e indirizzo _____

Titolo coreografia _____**Durata** _____

Disciplina scelta (mod cont/classico/hip hop)_____

Categoria (baby, piccoli, junior o over)_____-

Numero danzatori _____ **media dell'età del gruppo**_____

Autore e titolo della musica_____

_Direttore della scuola _____ **Nome del coreografo** _____

Telefono _____ **Mail**_____

Nominativi dei maestri presenti al concorso:

Scuola assicurata ACSI SI O NO? _____ Se SI inviare un foglio con tutti i numeri delle tessere **ACSI** dei partecipanti, maestri compresi

Nome danzatore	Data di nascita	Stage Si o no	Partecipa ad altre coreografie? Si o no