Domanda di ammissione Concorso Internazionale di Danza “Città di Spoleto”

**Sezione Pas de Deux**

compilare e inviare per posta elettronica oppure spedire in busta chiusa, con allegati i documenti elencati nell'art. 2,

a: Ass. Cult. EVENTART Piazza Sordini 6, 06049 Spoleto- Italia

1° interprete

Cognome......................................................................................

Nome.............................................................................................

Luogo di nascita............................................................................

Data di nascita.............................................................................

Indirizzo.......................................................................................

Città.............................................c.a.p................provincia.........

Stato estero...................................................................................

Telefono.......................................................................................

E-mail...........................................................................................

Scuola di danza di appartenenza..................................................

Insegnante ………………………………………………………

E-mail scuola di danza.................................................................

2° interprete

Cognome......................................................................................

Nome.............................................................................................

Luogo di nascita............................................................................

Data di nascita.............................................................................

Indirizzo.......................................................................................

Città.............................................c.a.p................provincia.........

Stato estero...................................................................................

Telefono.......................................................................................

E-mail...........................................................................................

Scuola di danza di appartenenza..................................................

Insegnante ………………………………………………………

E-mail scuola di danza.................................................................

Nota bene: per i minorenni è necessaria l'autorizzazione scritta di un genitore.

Categoria di appartenenza

☐ Ctg. Juniores (15-18 anni)

☐ Ctg Seniores ( 19-24 anni)

Pas de deux che sarà eseguito nella fase eliminatoria:

Titolo............................................................................................

Musica........................................................................................

Coreografo...................................................................................

Durata...........................................................................................

Pas de deux che sarà eseguito nella fase semifinale:

Titolo............................................................................................

Musica........................................................................................

Coreografo...................................................................................

Durata...........................................................................................

SI PREGA DI COMPILARE AL COMPUTER PER FACILITARE LA LETTURA DEI DATI INSERITI