



MODULO ISCRIZIONI CREW

Coreografico **HIP HOP** contest

Nome della CREW		
Cat. <input type="checkbox"/> KIDS	nati fino al 31/12/20012 (max 11 anni)	quota a partecipante € 15
Cat. <input type="checkbox"/> JUNIOR	nati dal 01/01/2011 fino al 31/12/2009 (12/14 anni)	quota a partecipante € 15
Cat. <input type="checkbox"/> TEEN	nati dal 01/01/2008 fino al 31/12/2006 (15/17 anni)	quota a partecipante € 15
Cat. <input type="checkbox"/> OVER	nati dal 01/01/2005 (da 18 anni)	quota a partecipante € 15
La quota di partecipazione del singolo alla seconda crew è di € 10 a gara. -Compilare lista allegata con elenco partecipanti-		

Partecipanti crew	nr.	
Fuori quota	nr.	
Partecipanti a seconda gara	nr.	Nome CREW

Nome del Coreografo/a	
DURATA coreografia	minuti/secondi _____ ' _____ '

Responsabile CREW	
INDIRIZZO	Via: _____ Città: _____ provincia: _____
COD.FISCALE:	
Recapito info	email: _____ cellulare: _____

- II sottoscritto dichiara di:

- aver preso visione del Regolamento del Contest e di accettarne gli articoli e le norme in ogni sua parte;
- aver compilato e preso visione del modulo d'iscrizione in ogni sua parte;
- di essere in possesso di regolari certificati attestanti lo stato di buona salute dei partecipanti e di essere regolarmente affiliato ad una associazione sportiva regolamentare CONI che ne garantisce assicurazione anche durante manifestazioni fuori sede. In caso di mancata copertura assicurativa sopra citata, ESONERO l'organizzazione del Contest da ogni responsabilità.

Data _____

firma _____
(del responsabile del gruppo)



ELENCO COMPONENTI CREW

Coreografico **HIP HOP** contest

NOME CREW					
	Nome e cognome	data di nascita	Nr. Carta identità	scadenza	+gare
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>

Con la presente sottoscrivo l'elenco dei partecipanti al JAM HIP HOP CONTEST, allegando alla presente i moduli della LIBERATORIA compilati e firmati dal singolo partecipante.

Confermo che tutti i partecipanti sono in possesso di:

- certificato medico
- tesseramento

Data _____

Firma del responsabile del gruppo _____