



Fondazione Regionale Arte nella Danza
Città di Ancona

ART OF DANCE COMPETITION ISCRIZIONE/APPLICATION FORM

GRUPPI E FORMAZIONI/GROUPS AND FORMATIONS

SCUOLA DI DANZA DI PROVENIENZA/DANCE SCHOOL: _____

DIRETTORE ARTISTICO/ARTISTIC DIRECTOR: _____

EMAIL SCUOLA/SCHOOL EMAIL: _____

INDIRIZZO/ADDRESS: _____ CITY: _____

CAP: _____ PROVINCIA: _____

STATO/COUNTRY: _____

TELEFONO/TELEPHONE: _____

→ Compilate gli spazi con Cognome, Nome e data di nascita dei partecipanti. Si ricorda che i Gruppi vanno da 3 a 10 ballerini e le Formazioni da 11 ballerini in poi.

→ Fill the spaces with Surname, Name and date of birth of the participants. Remember that Groups are from 3 to 10 dancers and Formations are from 11 dancers.

1.	12.
2.	13.
3.	14.
4.	15.
5.	16.
6.	17.
7.	18.
8.	19.
9.	20.
10.	21.
11.	22.

Scuola di Danza Fondazione Regionale Arte nella Danza - Città di Ancona

P.Iva 01288430422, Cod.Fisc. 93029760423

Via B. Gigli 6, 60128 Ancona, tel/fax. 071.84612, cell. 347.9880530, e-mail: eugenia.morosanu@libero.it
www.artedanzaancona.it, www.visballet.it, facebook: frad eugenia morosanu



Fondazione Regionale Arte nella Danza
Città di Ancona

SEZIONE/section: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> CLASSICO<input type="radio"/> CARATTETE<input type="radio"/> FOLKLORE<input type="radio"/> MODERNO<input type="radio"/> CONTEMPORANEO<input type="radio"/> HIP HOP	CATEGORIA/category: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> BABY<input type="radio"/> JUNIOR<input type="radio"/> TEEN<input type="radio"/> SENIOR
---	--

TITOLO DELLA COREOGRAFIA/TITLE OF THE CHOREOGRAPHY: _____

MUSICA/MUSIC: _____

COMPOSITORE/COMPOSER: _____

COREOGRAFO/CHOREOGRAPHER: _____

DURATA DELLA COREOGRAFIA/DURATION: _____

→Si ricorda di inviare a info@artedanzaancona.it la musica in formato mp3 entro il 31 maggio

→Remember to send to info@artedanzaancona.it the music in mp3 by the 31st of May

ESTREMI PAGAMENTO/PAY TO:

IBAN: IT 54 U 02008 02619 000400257850

c/o Unicredit, Agenzia di Ancona Via Trieste (02410)

Fondazione Regionale Arte nelle Danza Città di Ancona

Via B.Gigli 6 – 60128 Ancona

Ho letto e accetto i termini del regolamento/I read and accept the terms of the regulations

Allego copia pagamento iscrizione alla competizione/ I attach a copy of the fee of the competition

Firma del docente/Signature of the teacher
