

RAVENNA



danza
concorso & galà

Ravenna 15 luglio 2023

SCEGLI LA TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE:

- SOLO
- GRUPPO / DUO (inteso da 2 a più componenti) indicare il numero di partecipanti

SELEZIONA SE FAI PARTE DI UNA SCUOLA O SEI UN PERSONA FISICA:

- SCUOLA
- PERSONA FISICA (se si è scelta questa opzione non compilare i dati scuola)

Scuola

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

RAGIONE SOCIALE

NOME SCUOLA

E-MAIL SCUOLA

CITTÀ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

INDIRIZZO SCUOLA

NUMERO CIVICO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

PROVINCIA

CODICE POSTALE

TELEFONO SCUOLA

Referente (colui che accompagna il gruppo)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

COGNOME

NOME

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

INDIRIZZO

NUMERO CIVICO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CITTÀ

PROVINCIA

CODICE POSTALE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TELEFONO REFERENTE

EMAIL REFERENTE

Interprete 1

<input type="text"/>		
CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COGNOME	NOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	NUMERO CIVICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CITTÀ	PROVINCIA	CODICE POSTALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELEFONO	EMAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	

- IL PARTECIPANTE HA LETTO IL REGOLAMENTO E LO ACCETTA IN OGNI SUA PARTE
<https://www.idadance.com/index.php/concorsi/ravenna-danza-concorso>
- IL PARTECIPANTE AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI SECONDO QUANTO RIPORTATO NELLA PRIVACY POLICY
<https://www.idadance.com/index.php/affiliazioni/trattamento-dati-personali>
- IL PARTECIPANTE DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE L'IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FISICA E DI NON AVERE CONTROINDICAZIONI ALLA STESSA (CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA) E DI ESSERE PROVVISORIO DI ASSICURAZIONE INFORTUNI

Categoria e sezione

CATEGORIA:

- KIDS (8-11 ANNI)
- JUNIORES (12-15 ANNI)
- SENIORES (DAI 16 ANNI)

SEZIONE:

- DANZA CLASSICA E NEOCLASSICA
- DANZA MODERNA E CONTEMPORANEA
- HIP HOP

<input type="text"/>	
NOME COREOGRAFO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITOLO COREOGRAFIA	DURATA COREOGRAFIA (MINUTI)

Quote d'iscrizione

Solisti: 60 €

Gruppi / Duo: 30 € per coreografia + 25 € a persona

Biglietto teatro "Galà RAVENNA IN DANZA"

Costo singolo biglietto: 10 €

INDICARE IL NUMERO DI BIGLIETTI RICHIESTI

Modalità di pagamento

- On line (PayPal, Carta di credito, Postepay) account: affiliazioni@idadance.com
- IBAN IT13F0760113100000099185159 intestato a: FIF / IDA
- C/C POSTALE N°99185159 intestato a: FIF / IDA, Via Paolo Costa 2, 48121 Ravenna

Se si è scelta la modalità di bonifico o c/c postale, il pagamento deve essere effettuato entro 5 giorni lavorativi dall'invio della richiesta, pena la cancellazione dell'iscrizione.

La ricevuta di pagamento deve essere inviata via mail a danza@idadance.com

HO VERSATO EURO

IL

TRAMITE

Note

INSERIRE EVENTUALI NOTE PER SEGNALARE POSSIBILI SOVRAPPOSIZIONE DELLE ESIBIZIONI CON GLI STESSI INTERPRETI

CARICAMENTO BRANO MUSICALE

Al termine dell'iscrizione è necessario inviare a questa mail grafici@idadance.com il brano musicale della vostra coreografia (il file deve essere in formato mp3 e in traccia unica)

Interprete (da fotocopiare e compilare per il numero di componenti del gruppo se si è scelta l'opzione GRUPPO)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

NUMERO CIVICO

CITTÀ

PROVINCIA

CODICE POSTALE

TELEFONO

EMAIL

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

IL PARTECIPANTE HA LETTO IL REGOLAMENTO E LO ACCETTA IN OGNI SUA PARTE

<https://www.idadance.com/index.php/concorsi/ravenna-danza-concorso>

IL PARTECIPANTE AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI SECONDO QUANTO RIPORTATO NELLA PRIVACY POLICY

<https://www.idadance.com/index.php/affiliazioni/trattamento-dati-personali>

IL PARTECIPANTE DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE L'IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FISICA E DI NON AVERE CONTROINDICAZIONI ALLA STESSA (CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA) E DI ESSERE PROVVISORIO DI ASSICURAZIONE INFORTUNI

Interprete (da fotocopiare e compilare per il numero di componenti del gruppo se si è scelta l'opzione GRUPPO)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

NUMERO CIVICO

CITTÀ

PROVINCIA

CODICE POSTALE

TELEFONO

EMAIL

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

IL PARTECIPANTE HA LETTO IL REGOLAMENTO E LO ACCETTA IN OGNI SUA PARTE

<https://www.idadance.com/index.php/concorsi/ravenna-danza-concorso>

IL PARTECIPANTE AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI SECONDO QUANTO RIPORTATO NELLA PRIVACY POLICY

<https://www.idadance.com/index.php/affiliazioni/trattamento-dati-personali>

IL PARTECIPANTE DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA ATTESTANTE L'IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FISICA E DI NON AVERE CONTROINDICAZIONI ALLA STESSA (CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA) E DI ESSERE PROVVISORIO DI ASSICURAZIONE INFORTUNI