|  |
| --- |
| **JESOLO DANCE CONTEST 2024** |

SI RACCOMANDA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

|  |
| --- |
| DENOMINAZIONE SCUOLA (asd/ssd/bas): |
| RESPONSABILE GRUPPO (COGNOME E NOME): |
| Cod. Affiliazione\* (i dati con asterisco li mettiamo noi) |
| Telefono: Mail: |
| Numero di partecipanti totali della scuola TOT. Numero di coreografie TOT. |
| **ATTENZIONE**: indicare chi partecipa a più coreografie (basterà indicare il numero corrispondente al nome! (Es. i ballerini numero 1-4-7- partecipano a due coreografie; 10 e 11 fanno anche: ….) |
| I ballerini N. |
| I ballerini N. |
| La/il Ballerina/o N. |

Cod. Affiliazione\* (i dati con asterisco li mettiamo noi)

**ELENCO PARTECIPANTI-MODULO NOMINATIVI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n°** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo nascita** | **Data Nascita** | **M/F** | **n. tessera\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

\*A cura dell’organizzazione (i dati con asterisco li mettiamo noi!)