



# MODULO ISCRIZIONE

(da rinviare compilato entro il 18/03/2024)

## ***CSEN IN DANZA-7 APRILE 2024***

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

Nominativo Referente \_\_\_\_\_

Recapito Tel. Referente \_\_\_\_\_

Cod. Affiliazione CSEN \_\_\_\_\_

TITOLO COREOGRAFIA	N.ALLIEVI FINO A 11 ANNI	N.ALLIEVI DA 12 A 18 ANNI	N. ALLIEVI ADULTI	STILE DANZA	DURATA PEZZO

Quota iscrizione inviata tramite:

*BONIFICO BANCARIO*       *DIRETTAMENTE IN SEDE*

Numero approssimativo TOTALE degli allievi partecipanti \_\_\_\_\_

Numero totale dei tecnici accompagnatori \_\_\_\_\_

SONO INTERESSATO A FARE LE PROVE

SÌ

NO

NOTE: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_  
dichiara che tutti i partecipanti sono regolarmente tesserati CSEN per l'anno in corso e sono in possesso  
del certificato medico sportivo di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, rilasciato dalle autorità  
sanitarie competenti.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_