MODULO ISCRIZIONE

FESTIVAL OVER 2026

SCUOLA _____

SEDE_____

TEL_____EMAIL_____

RESPONSABILE_____

DISCIPLINA_____

TITOLO COREOGRAFIA_____

AUTORE COREOGRAFIA_____

DURATA_____NUMERO PARTECIPANTI_____

MUSICA_____

TITOLO ORIGINALE DEL BRANO_____

SCUOLA_____

COREOGRAFIA_____

N.B: il campo CODICE FISCALE è da compilarsi esclusivamente per coloro che NON SONO TESSERATI OPES e che intendono farlo.

ELENCO DANZATORI:

	COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DATA_____**FIRMA**_____