



2^ Prova COPPA SICILIA

Catania

15/03/2009



MODULO ISCRIZIONE

DANZE ARTISTICHE

ASA

Codice asa:

Tel.

TITOLO BRANO:

Resp. ASA:

	COGNOME E NOME - Componenti Squadra	Anno di Nascita	Numero - Libretto Gara
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

DISCIPLINA	CLASSI	CATEGORIE	UNITA' COMPETITIVE
<input type="checkbox"/> Syncro Dance	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> U. 9 <input type="checkbox"/> U. 11 <input type="checkbox"/> U. 15	<input type="checkbox"/> Solisti <input type="checkbox"/> Duo
<input type="checkbox"/> Choreographic Dance		<input type="checkbox"/> U. 21 <input type="checkbox"/> O. 16 <input type="checkbox"/> O. 35	<input type="checkbox"/> Piccoli G. <input type="checkbox"/> Gruppi
<input type="checkbox"/> Show Dance	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> __	<input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> 6 11 <input type="checkbox"/> 12 15	<input type="checkbox"/> G. Danza <input type="checkbox"/> Grandi G.
<input type="checkbox"/> Disco Dance	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AS	<input type="checkbox"/> U. 11 <input type="checkbox"/> U. 15 <input type="checkbox"/> O. 16	<input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Duo
<input type="checkbox"/> Disco Dance Acrobatica	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> 12 15 <input type="checkbox"/> O. 16	<input type="checkbox"/> Piccoli G. <input type="checkbox"/> G. Danza
<input type="checkbox"/> Syncro Street Dance	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> U. 1 11 <input type="checkbox"/> U.15 <input type="checkbox"/> O.16	<input type="checkbox"/> Singolo M. <input type="checkbox"/> Singolo F.
<input type="checkbox"/> Show Street Dance		<input type="checkbox"/> Open	<input type="checkbox"/> Gruppi
<input type="checkbox"/> Hip Hop	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> U. 11 <input type="checkbox"/> U. 15 <input type="checkbox"/> O. 16	<input type="checkbox"/> Solisti <input type="checkbox"/> Duo
	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> 12 15	<input type="checkbox"/> Piccoli G. <input type="checkbox"/> Gruppi
<input type="checkbox"/> Caribbean Show Dance	CLASSE UNICA	<input type="checkbox"/> 6 11 <input type="checkbox"/> 12 15 <input type="checkbox"/> 16/34	<input type="checkbox"/> G. Danza
		<input type="checkbox"/> 35/Oltre	
<input type="checkbox"/> Danze Orientali	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> O. 16 <input type="checkbox"/> O.35 <input type="checkbox"/> _____	

Allego pagamento anticipato EURO _____
 Firma responsabile _____

NOTE: