

ASA _____ Codice asa: _____ Tel. _____

TITOLO BRANO: _____ Resp. ASA: _____

	COGNOME E NOME - Componenti Squadra	Anno di Nascita	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"/> Piccoli G. <input type="checkbox"/> G. Danza
<input type="checkbox"/> Disco Dance Acrobatica	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> 12 15 <input type="checkbox"/> O. 16	<input type="checkbox"/> Singolo M. <input type="checkbox"/> Singolo F.
<input type="checkbox"/> Syncro Street Dance	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> U. 11 <input type="checkbox"/> U.15 <input type="checkbox"/> O.16	<input type="checkbox"/> Gruppi
<input type="checkbox"/> Show Street Dance		<input type="checkbox"/> Open	
<input type="checkbox"/> Hip Hop	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> U. 11 <input type="checkbox"/> U. 15 <input type="checkbox"/> O. 16 <input type="checkbox"/> Open <input type="checkbox"/> 12 15	<input type="checkbox"/> Solisti <input type="checkbox"/> Duo <input type="checkbox"/> Piccoli G. <input type="checkbox"/> Gruppi <input type="checkbox"/> G. Danza
<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"/> 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: