VALSESIA MUSICAL THEATER

V.M.T

I MODULI DOVRANNO ESSERE COMPILATI IN OGNI PARTE ED INVIATI UNITAMENTE ALLA COPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO

NOME PERFORMER - SCUOLA/GRUPPO/COMPAGNIA:.....

DIREZIONE:.....

NOMINATIVO ACCAMPAGNATORE/I:.....

INDIRIZZO:.....

CAP ..... CITTA' ..... PROV.....

1° CELL .....2° CELL .....

E-MAIL.....

Utilizzo Whatsapp ?? ☐ SI ☐ NO

PARTECIPAZIONE STAGE:

☐ INTENSIVE - SABATO E DOMENICA - CON MANUEL FRATTINI N' ALUNNI PARTECIPANTI : .....

☐ LABORATORIO COREGRAFICO - SABATO - CON ELEONORA LOMBARDO N' ALUNNI PARTECIPANTI :.....

PARTECIPAZIONE CONCORSO:

ORDINE : ☐ AMATORI ☐ PROFESSIONISTI

SEZIONE : ☐ SOLISTI ☐ DUETTI ☐ GRUPPI

CATEGORIA : ☐ CHILDREN ☐ JUNIOR ☐ SENIOR

TITOLO *COREOGRAFIA* :					**DURATA:**		
COREOGRAFIA DI:					**AUTORE MUSICA:**		
			BORSE DI STUDIO VALIDE SOLO PER CONCORSO				
COGNOME	**NOME**	**DATA DI NASCITA**	**ETA' AL 14/04/2019**	**Borsa 50% barrare**	**QUOTA ISCRIZIONE CONTES €/CAD**	**PARTECIPANTE STAGE FRATTINI**	**PARTECIPANTE STAGE LOMBARDO**
N.B : Per i gruppi maggiori a 15 unità utilizzare lo stesso modulo , in aggiunta					**TOT:**		