

Disciplina  
**SOLO**

# Concorso Nazionale LA DANZA - AICS

MODULO ISCRIZIONE

1 Marzo 2026

Teatro Fanin, San Giovanni in Persiceto, BOLOGNA

ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

No.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	Mini (6/9)	Youth (10/13)	Junior (14/16)	Adulti (over 17)	Esordienti	Assoluti
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

N.B. - Il presente modulo compilato in ogni parte deve essere rispedito, firmato dal Presidente/Responsabile, ENTRO E NON OLTRE il 23 Febbraio 2026, all'indirizzo di posta elettronica: [leo.senesi@ladanza.dance](mailto:leo.senesi@ladanza.dance) - [info@ladanza.dance](mailto:info@ladanza.dance)  
Il sottoscritto dichiara che i ballerini , in elenco, sono Soci tesserati dell'Associazione da me rappresentata, hanno regolare copertura assicurativa ed hanno consegnato la certificazione Medico Sportiva di idoneità alla pratica dell'attività agonistica.

FIRMA del Presidente/Responsabile

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_

Disciplina  
**DUO**

# Concorso Nazionale LA DANZA - AICS

MODULO ISCRIZIONE

1 Marzo 2026

Teatro Fanin, San Giovanni in Persiceto, BOLOGNA

ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

No.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	Mini (6/9)	Youth (10/13)	Junior (14/16)	Adulti (over 17)
1								
2								
3								
4								
5								

N.B. - Il presente modulo compilato in ogni parte deve essere rispedito, firmato dal Presidente/Responsabile, ENTRO E NON OLTRE il 23 Febbraio 2026, all'indirizzo di posta elettronica: [leo.senesi@ladanza.dance](mailto:leo.senesi@ladanza.dance) - [info@ladanza.dance](mailto:info@ladanza.dance)

Il sottoscritto dichiara che i ballerini , in elenco, sono Soci tesserati dell'Associazione da me rappresentata, hanno regolare copertura assicurativa ed hanno consegnato la certificazione Medico Sportiva di idoneità alla pratica dell'attività agonistica.

FIRMA del Presidente/Responsabile

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

# Concorso Nazionale LA DANZA - AICS

MODULO ISCRIZIONE

1 Marzo 2026

Teatro Fanin, San Giovanni in Persiceto, BOLOGNA

Disciplina  
**COPPIA**

ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

No.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	Mini (6/9)	Youth (10/13)	Junior (14/16)	Adulti (over 17)
1								
2								
3								
4								
5								

N.B. - Il presente modulo compilato in ogni parte deve essere rispedito, firmato dal Presidente/Responsabile, ENTRO E NON OLTRE il 23 Febbraio 2026, all'indirizzo di posta elettronica: [leo.senesi@ladanza.dance](mailto:leo.senesi@ladanza.dance) - [info@ladanza.dance](mailto:info@ladanza.dance)

Il sottoscritto dichiara che i ballerini , in elenco, sono Soci tesserati dell'Associazione da me rappresentata, hanno regolare copertura assicurativa ed hanno consegnato la certificazione Medico Sportiva di idoneità alla pratica dell'attività agonistica.

FIRMA del Presidente/Responsabile

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

Disciplina  
**PICCOLO**  
**GRUPPO**

# Concorso Nazionale LA DANZA - AICS

MODULO ISCRIZIONE

1 Marzo 2026

Teatro Fanin, San Giovanni in Persiceto, BOLOGNA

ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

DA 3 A 7 BALLERINI

No.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	Mini (6/9)	Youth (10/13)	Junior (14/16)	Adulti (over 17)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

N.B. - Il presente modulo compilato in ogni parte deve essere rispedito, firmato dal Presidente/Responsabile, ENTRO E NON OLTRE il 18 MAGGIO 2016, all'indirizzo di posta elettronica: [concorsodancemovement@gmail.com](mailto:concorsodancemovement@gmail.com)

Il sottoscritto dichiara che i ballerini , in elenco, sono Soci tesserati dell'Associazione da me rappresentata, hanno regolare copertura assicurativa ed hanno consegnato la certificazione Medico Sportiva di idoneità alla pratica dell'attività agonistica.

FIRMA del Presidente/Responsabile

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome  
\_\_\_\_\_



1 Marzo 2026

Teatro Fanin, San Giovanni in Persiceto, BOLOGNA

DA 8 A 24 BALLERINI

ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e Città: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

No.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	Mini (6/9)	Youth (10/13)	Junior (14/16)	Adulti (over 17)
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

N.B. - Il presente modulo compilato in ogni parte deve essere rispedito, firmato dal Presidente/Responsabile, ENTRO E NON OLTRE il 23 Febbraio 2026, all'indirizzo di posta elettronica: leo.senesi@ladanza.dance - info@ladanza.dance

Il sottoscritto dichiara che i ballerini , in elenco, sono Soci tesserati dell'Associazione da me rappresentata, hanno regolare copertura assicurativa ed hanno consegnato la certificazione Medico Sportiva di idoneità alla pratica dell'attività agonistica.

FIRMA del Presidente/Responsabile

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome