

DANZAFIRENZE 2026

XXV CONCORSO INTERNAZIONALE PER DANZATORI, COREOGRAFI E

SCUOLE DI DANZA

MODULO UFFICIALE DI ISCRIZIONE

Categoria: ☐ DUO ☐ TRIO

(Compilare in stampatello – tutti i campi sono obbligatori)

Numero iscrizione *(riservato all'organizzazione)*: _____

1. DATI ANAGRAFICI DEI PARTECIPANTI

1° INTERPRETE

Cognome e Nome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Via/Piazza: _____ N° _____

Città: _____

CAP _____

Provincia _____

Telefono: _____

E-mail: _____

2° INTERPRETE

Cognome e Nome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Via/Piazza: _____ N° _____

Città: _____

CAP _____

Provincia _____

Telefono: _____

E-mail: _____

3° INTERPRETE (compilare solo per TRIO)

Cognome e Nome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Via/Piazza: _____ N° _____

Città: _____

CAP _____

Provincia _____

Telefono: _____

E-mail: _____

2. TESSERAMENTO SPORTIVO

Ente di promozione sportiva

☐ OPES

☐ Altro _____

Numero tessera: _____

3. SCUOLA DI DANZA

Nome scuola: _____

Indirizzo scuola: _____

Città: _____

Email scuola: _____

Telefono scuola: _____

4. REFERENTE / INSEGNANTE

Nome e Cognome: _____

Telefono referente: _____

Email referente: _____

5. DATI COREOGRAFIA

Stile coreografico

☐ Classico/Neoclassico/Carattere

☐ Modern/ Contemporaneo

Categoria di età

☐ Baby

☐ Allievi

☐ Juniores

☐ Seniores

Titolo coreografia: _____

Coreografo: _____

Titolo brano musicale: _____

Compositore / Artista: _____

Durata coreografia: _____ minuti _____ secondi

(Durata massima consentita secondo regolamento)

6. MUSICA

Il file musicale deve essere inviato anticipatamente via e-mail all'organizzazione all'indirizzo:

 danzafirenze@opusballet.it

Il giorno del concorso ogni partecipante dovrà comunque presentarsi con una copia del brano musicale su chiavetta USB.

Formato consentito: MP3

Nome del file musicale:

TITOLO COREOGRAFIA + NOME SCUOLA DI DANZA

7. PAGAMENTO

Quota di iscrizione: € 15,00

Saldo concorso: € _____

Sconto applicato: _____ %

Saldo finale: € _____

Metodo di pagamento

☐ Bonifico bancario

☐ Contanti

8. ALLEGATI OBBLIGATORI

(da inviare all'organizzazione e da presentare anche il giorno del concorso)

☐ Copia documento di identità di tutti i partecipanti

☐ Copia codice fiscale

☐ Copia tessera OPES

☐ Certificato medico sportivo valido

☐ Ricevuta pagamento iscrizione

☐ File musicale (MP3)

9. CONTATTO DI EMERGENZA

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

Relazione con uno dei partecipanti: _____

LIBERATORIE E DICHIARAZIONI

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del concorso DANZAFIRENZE 2026.

LIBERATORIA IMMAGINI E VIDEO

Il/La sottoscritto/a autorizza l'organizzazione a realizzare fotografie e riprese audio/video durante prove, esibizioni, backstage e premiazioni, per finalità promozionali, artistiche e informative.

DICHIARAZIONE CERTIFICATO MEDICO

Il/La sottoscritto/a dichiara che tutti i partecipanti sono in possesso di certificato medico di idoneità sportiva in corso di validità. Il certificato dovrà essere presentato in copia originale il giorno del concorso prima dell'accesso alle prove o all'esibizione.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole dei rischi connessi all'attività fisica e solleva l'organizzazione da responsabilità non imputabili a negligenza organizzativa.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per finalità connesse alla gestione del concorso.

FIRME

Luogo e data: _____

Firma partecipante 1: _____

Firma partecipante 2: _____

Firma partecipante 3 (solo per TRIO): _____

FIRME GENITORI / TUTORI (SE MINORENNI)

Genitore / Tutore 1° interprete

Firma: _____

Nome e cognome: _____

Codice fiscale: _____

Telefono: _____

Genitore / Tutore 2° interprete

Firma: _____

Nome e cognome: _____

Codice fiscale: _____

Telefono: _____

Genitore / Tutore 3° interprete *(solo per TRIO)*

Firma: _____

Nome e cognome: _____

Codice fiscale: _____

Telefono: _____