



**MODULO ISCRIZIONE
PER SOLISTI ó DUO - PAS DE DEUX**



CONCORSO OPEN DANCE STYLE DEL 07 GIUGNO 2015 ó TERRASINI (PA)

- SETTORE PRO AM
- CLASSICA MODERNA CONTEMPORANEO HIP HOP BREAK DANCE
- FREESTYLE
- 4/5 ANNI 6/7 ANNI 8/10 ANNI 11/13 ANNI 14/15 ANNI 16/18 ANNI
- UNDER 9 UNDER 11 UNDER 15 UNDER 21 OVER 16 19/35 ANNI
- 35/45ANNI 46/55 ANNI 56OLTRE OPEN
- BASE MEDIO AVANZATO AVANZATO
- SOLISTA DUO PAS DE DEUX

TITOLO BRANO _____

(ATLETA N. 1)

COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

(ATLETA N. 2)

COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

SOCIETA' SPORTIVA APPARTENENZA _____

COGNOME E NOME INSEGNANTE TECNICO _____

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA' _____

RECAPITO TELEFONICO INSEGNANTE TECNICO _____

DICHIARAZIONE

Si dichiara di non avere riportato lesioni gravi e di non avere patologie cardiovascolari o polmonari;

Di essere in possesso del certificato medico sportivo Agonistico e/o non agonistico;

Pertanto si esonera l'ente responsabile dell'organizzazione di eventuali lesioni fisiche derivanti a causa di dichiarazioni false

FIRMA DEL PARTECIPANTE

**FIRMA DEL GENITORE SE MINORE
(Leggibile)**

FIRMA E TIMBRO DEL PRESIDENTE ASA

Il presente modulo e il sotto elencato, da compilare in ogni sua parte,
dovrà essere inviato con relativa ricevuta di versamento

Al seguente indirizzo e-mail: iddmmspsicilia@alice.it; entro e non oltre il 20 Maggio 2015

Per informazioni: cell: 334 / 52 85 967 ó 392 / 00 47 577 ó 091 / 55 13 60

CONCORSO OPEN DANCE STYLE DEL 07 GIUGNO 2015 ó PALERMO

- SETTORE PRO AM
- CLASSICA MODERNA CONTEMPORANEO HIP HOP BREAK DANCE
- FREESTYLE
- 4/5 ANNI 6/7 ANNI 8/10 ANNI 11/13 ANNI 14/15 ANNI 16/18 ANNI
- UNDER 9 UNDER 11 UNDER 15 UNDER 21 OVER 16 19/34 ANNI
- 35/45 ANNI 46/55 ANNI 56 OLTRE OPEN
- BASE MEDIO AVANZATO AVANZATO
- PICCOLO GRUPPO GRUPPO

TITOLO BRANO _____

DENOMINAZIONE GRUPPO _____

- 1) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 2) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 3) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 4) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 5) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 6) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 7) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 8) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 9) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____
- 10) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

SOCIETA' SPORTIVA APPARTENENZA _____

COGNOME E NOME INSEGNANTE TECNICO _____

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA' _____

RECAPITO TELEFONICO INSEGNANTE TECNICO _____

DICHIARAZIONE

Che gli atleti menzionati non hanno avuto in passato lesioni gravi, di non avere patologie cardio-vascolari e/o cardio-polmonari tali da compromettere la salute dell'atleta;:

Di essere in possesso dei certificato medico sportivo Agonistica e/o non agonistica

Pertanto si esonera l'ente responsabile dell'organizzazione di eventuali lesioni fisiche derivanti a causa di dichiarazioni false



CONCORSO OPEN DANCE STYLE DEL 07 GIUGNO 2015 ó PALERMO



MODULO OSPITI CONCORSO

1) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

RAPPORTO PARENTELA CON IL PARTECIPANTE AL LóEVENTO _____

RECAPITO TELEFONICO SOCIETAó _____

RECAPITO TELEFONICO INSEGNANTE TECNICO _____

OSPITE DAL _____ AL _____

.....

2) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

RAPPORTO PARENTELA CON IL PARTECIPANTE AL LóEVENTO _____

RECAPITO TELEFONICO SOCIETAó _____

RECAPITO TELEFONICO INSEGNANTE TECNICO _____

OSPITE DAL _____ AL _____

.....

3) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

RAPPORTO PARENTELA CON IL PARTECIPANTE AL LóEVENTO _____

RECAPITO TELEFONICO SOCIETAó _____

RECAPITO TELEFONICO INSEGNANTE TECNICO _____

OSPITE DAL _____ AL _____

.....

4) COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____

RAPPORTO PARENTELA CON IL PARTECIPANTE AL LóEVENTO _____

RECAPITO TELEFONICO SOCIETAó _____

RECAPITO TELEFONICO INSEGNANTE TECNICO _____

OSPITE DAL _____ AL _____

**Il presente modulo dovrà essere inoltrato allóemail: idmmspsicilia@alice.it;
comprensiva di eventuale copia ricevuta avvenuto pagamento del soggiorno
entro e non oltre il 20 Maggio 2015**



Booking-Perla Del Golfo

Perla del Golfo

Club & Resort

90049 TERRASINI (PA)

TEL: +39 091 8695058

FAX: +39 091 8695067

www.hotelperladelgolfo.it

OFFERTA 2 NOTTI IN FBB

€ 105.00 p.p adt x 2 a notti in fbb Pasti a buffet;

¾ letto adt 12-99 anni: € 95.00 x 2 notti;

Bambini 0-3 anni non compiuti in letto con i genitori: free (culla €5.00 a notte + pasto a consumo);

3° letto bambini 3-12 anni n.c: Free;

4° letto bambini 3-12 anni n.c : € 60.00 x 2 notti;

1 adt + 1 bambino 3-12 anni n.c:1 quota intera + quota bambino 3-12 anni di €70.00 x 2 notti;

Supp.singola € 20.00 (su richiesta- sec.disponibilità);

Costo Pasto per ospiti esterni: € 25.00 p.p adt - € 16.00 per bambini esterni 3/12 anni.

OFFERTA 1 NOTTE IN FBB

€ 60.00 p.p adt in fbb Pasti a buffet;

¾ letto adt 12-99 anni: € 54.00;

Bambini 0-3 anni non compiuti in letto con i genitori: free (culla €5.00 a notte + pasto a consumo);

3°/4° letto bambini 3-12 anni n.c: € 26.00;

1 adt + 1 bambino 3-12 anni n.c: 1 quota intera + quota bambino 3-12 anni di € 36.00;

Supp.singola € 20.00 (su richiesta- sec. disponibilità);

Costo Pasto per ospiti esterni: € 25.00 p.p adt - € 16.00 per bambini esterni 3/12 anni.

Si precisa che i suddetti costi sono riservati solo esclusivamente in occasione dell'evento, a tutti i partecipanti, accompagnatori e ospiti, previa prenotazione diretta con Hotel Village Perla del Golfo entro e non oltre il 20 Maggio 2015, e preventiva comunicazione all'organizzazione sia per una migliore organizzazione che per motivi di sicurezza.