



Modulo Iscrizione gruppi



Nome associazione _____ regione _____
 Nome Competizione _1° Trofeo Monteciccardo_ Data 03/03/2024
 Responsabile iscrizioni _____ cell _____
 Palazzetto di _Monteciccardo_ (PU) _____
 Titolo del brano _____ Durata _____
 Inviare iscrizione alla mail _____ guidi.pierluigi@gmail.com _____

n. tessera	Cognome Nome	et à	Quota €	Nome del gruppo	Categoria	Classe
1				Formazione	Disciplina	Salsa shine
2				Sincro Modern	Sincro Latin	Show
3				Solo	Duo	Piccolo gruppo da 3 a 7 atleti
4				Grande Gruppo Oltre 19 atleti	Zumba	Coreografico
5				Danze Country	Danze Orientali,	Hip Hop,
6				Rueda	Latin Style classe unica categorie come classe D Latin Style Rumba _____ Latin Style Cha cha _____ Latin Style Samba _____ Latin Style Paso D _____ Latin Style Jive _____	
7				Altro _____		
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Firma del Presidente _____ Totale ballerini iscritti _____ Euro _____