# STREET DANCE CSEN CONTEST

Modulo di iscrizione 1 Vs 1 – 2 Vs 2

# MIX STYLE

 Under 11 [ ] 12/15 [ ] Over 16 [ ]

1 Vs 1 [ ] 2 Vs 2 [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **1° BALLERINO** | **2° BALLERINO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A.S.D ……………………...….....….......................…......…...............................

Indirizzo ....….....…….......................…..........……..............…..….............

Città...….....….....….....…..............….....Provincia............ CAP………… Email ..….....….....….....….....….....….....…................................................

Telefono............................................Fax .......…...................................

Federazione/Ente di promozione ...............…......….............................

Responsabile: nome e cognome .......…..................….............................

STREET DANCE CSEN CONTEST

MIX STYLE

Modulo di iscrizione

CREW VS CREW

Nome Crew ....….....….....…........................…................................…......

Numero componenti ...…....…..............................................................

A.S.D ……………………...….....….......................…......….............................

Città .........…............….......................…......…...................................

Federazione/Ente di promozione ...............…......…............................

Responsabile: nome e cognome .......…..................…............................

Luogo e data di nascita ......................….....…..............…...….................

Indirizzo ....….....…….......................…..........……..............…..…..............

Città ...….....….....….....…..............…............…..........….........................

Provincia .......... CAP……… Email ………………………………………...

Telefono............................................…..........…..................................