NERVI INTERNATIONAL **BALLET FESTIVAL** 2025

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE MASTERCLASS 2025

DATI DEL GENITORE DELL'ALLIEVO O DI CHI NE FA LE VECI (SOLO PER I MINORENNI)

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CAP	CITTÀ		PROV.
CODICE FISCALE o P.IVA			
CELLULARE			
MAIL			

DATI DELL'ALLIEVO

COGNOME		NOME	
NATA/O A	PROV.	IL	ETÀ
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
CAP	CITTÀ		PROV.
CODICE FISCALE			
MAIL			
SCUOLA DI PROVENIENZA			
ANNI DI STUDIO DELLA DANZA			
ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE PER MASTERCLASS			

→ Allegare due fotografie a figura intera in abbigliamento da danza. Pose richieste: *battement tendu à la seconde* e *première arabesque en l'air*. Le pose si intendono senza il supporto della sbarra.

DATA E FIRMA PER ACCETTAZIONE

Dichiarazione possesso certificazione medica: Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso, per ogni singolo allievo, di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento di attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione)

DATA E FIRMA

Consenso al trattamento dei dati personali: Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei dati personali di ogni singolo allievo per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione (anche a mezzo stampa e televisione) delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità di ogni singolo allievo attraverso internet, riviste ed altre pubblicazioni.

DATA E FIRMA