



# MODULO DI ISCRIZIONE

## CHOREO COMPETITION - OVER 16

**SABATO  
12  
APRILE**

@ Complesso sportivo CUS L'Aquila  
Strada Statale 17 ovest (località Centi Colella)

Inviare la seguente domanda di iscrizione e l'**ALLEGATO NOMI DUO/CREW OVER 16** tramite mail a **info@hhfabruzzo.com** dopo aver effettuato il versamento entro e non oltre il **4 APRILE 2025**.

NOME SOLO/DUO/CREW:	
NOME E COGNOME/I COREOGRAFO/I:	
NOME SCUOLA:	
CITTA':	
EMAIL:	TELEFONO:

### CATEGORIE

SELEZIONARE LA VOCE IN BASE ALLA SCELTA

<input type="checkbox"/> SOLO	<input type="checkbox"/> DUO	<input type="checkbox"/> SMALL CREW (fino a 9 elementi)	<input type="checkbox"/> BIG CREW (dai 10 elementi in sù)
<input type="checkbox"/> LARGE (dai 16 anni in sù)	<input type="checkbox"/> ADULT PRO (open over 16)		

### COMPILA QUESTA SEZIONE SE SEI ADULT PRO CREW:

<input type="checkbox"/> URBAN DIVISION	<input type="checkbox"/> EXPERIMENTAL DIVISION
---	--

### COSTI

#### SCONTO 10% AL BALLERINO CHE PARTECIPA A PIU' COREOGRAFIE

<input type="checkbox"/> SOLO	€40
<input type="checkbox"/> DUO (a coppia)	€60
<input type="checkbox"/> CREW (a elemento)	n° componenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x €25

<b>PRENOTAZIONE BIGLIETTI PUBBLICO</b>
numero: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

BORSA DI STUDIO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TOTALE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	,00€



- INVIARE MUSICA IN MP3 SPECIFICANDO NOME SOLO/DUO E CREW + CATEGORIA DI APPARTENENZA  
A [info@hhfabruzzo.com](mailto:info@hhfabruzzo.com)
- I COMPONENTI DEI DUO E DELLE CREW DEVONO COMPILARE L'ALLEGATO NOMI CON RELATIVA DATA DI NASCITA

### MODALITA' DI PAGAMENTO

<b>BONIFICO BANCARIO</b>	
Intestato a PAQ CENTER L'AQUILA s.s.d. a.r.l. IBAN IT85 E030 3203 6000 1000 0004 426	
con causale: <b>HHF 2025 ISCRIZIONE CHOREO COMPETITION OVER 16</b> + nome solo/duo e crew + categoria	
Dichiaro di aver effettuato il versamento di euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	in data __/__/____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO E DI ACCETTARLO IN OGNI SUA PARTE.

FIRMA DEL REFERENTE

(se minorenni firma del genitore che ne esercita la potestà)

X