



# MODULO DI ISCRIZIONE

# CHOREO COMPETITION - UNDER 16

**DOMENICA  
13  
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 UNDER 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<br><small>(fino a 9 elementi)</small>      | <input type="checkbox"/> BIG CREW<br><small>(dai 10 elementi in sù)</small> |
| <input type="checkbox"/> BABY<br><small>(fino ai 10 anni compiuti)</small> | <input type="checkbox"/> LITTLE TALENTS<br><small>(dai 11 ai 13 anni compiuti)</small> | <input type="checkbox"/> MEDIUM<br><small>(dai 14 ai 16 anni compiuti)</small> | <input type="checkbox"/> KIDS PRO<br><small>(open/under 16)</small>         |

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

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SOLO              | €30   |
| <input type="checkbox"/> DUO (a coppia)    | €50   |
| <input type="checkbox"/> CREW (a elemento) | n° componenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x €20 |

**PRENOTAZIONE BIGLIETTI PUBBLICO**  
numero:

**BORSA DI STUDIO**  SI  NO

**TOTALE** ,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

**BONIFICO BANCARIO**  
Intestato a PAQ CENTER L'AQUILA s.s.d. a r.l.  
IBAN IT85 E030 3203 6000 1000 0004 426  
con causale: **HHF 2025 ISCRIZIONE CHOREO COMPETITION UNDER 16** + nome solo/duo e crew + categoria

Dichiaro di aver effettuato il versamento di euro ,00 € 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