



**8° CONTEST COREOGRAFICO HIP HOP  
DOMANDA DI ISCRIZIONE BATTLE**

*(Compilare, salvare e inviare il file via e-mail)*

NOME E COGNOME

INDIRIZZO  N°

C.A.P.  CITTA'  PROV.

CODICE FISCALE

TEL. MOBILE

E-MAIL

Battle 2 vs 2 MIXED STYLE UNDER 14

Battle 2 vs 2 MIXED STYLE OPEN

Battle 1 vs 1 HIP HOP OPEN

Battle 1 vs 1 BREAKING OPEN

**Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettare le norme della battle e di aver assolto gli obblighi di legge in materia di tutela sanitaria.**

**Firma del concorrente o responsabile (minorenni)**

---