

# IMPRONTE DI DANZA 2025

## RASSEGNA UMBRA SCUOLE DI DANZA ( xxx edizione )

Teatro Domenico Bruni, Umbertide (PG)

sabato 29 Novembre, domenica 30 Novembre

sabato 6 Dicembre, domenica 7 Dicembre, lunedì 8 Dicembre

Alla C.A. degli Organizzatori della Rassegna Umbra Scuole di Danza

OPLAS – CENTRO REGIONALE DELLA DANZA UMBRIA ASS CULT.-

TEATRO DOMENICO BRUNI ASS. CULT.

Io sottoscritto		
nome	cognome	
in qualità di direttrice della Scuola di Danza:		
con sede a ( città )		
in via		
tel.		cell.
email		
sito web		

### CHIEDO

di potere partecipare alla **RASSEGNA UMBRA SCUOLE DI DANZA 2025** prevista al Teatro Domenico Bruni di Umbertide (PG) nel giorno:

sabato 29 Novembre ( ore 20h30 ) -  domenica 30 Novembre ( ore 16h30 )

sabato 6 Dicembre ( ore 20h30 ) -  domenica 7 Dicembre ( ore 16h30 ) .  lunedì 8 Dicembre ( ore 16h30 )

A tale fine rendo le seguenti dichiarazioni:

1] dichiaro di avere preso conoscenza del Regolamento, nonché delle norme sulla privacy riportate al par. 15] e 16] del Regolamento stesso, e quindi di accettarlo in tutti suoi punti;

2] dichiaro di avere preso conoscenza del fatto che, per partecipare alla Rassegna, tutti gli allievi partecipanti devono avere una propria polizza assicurativa a tutela di ogni eventuale incidente cagionato dalla partecipazione alla Rassegna;

3] dichiaro di sollevare gli Organizzatori della Rassegna ( l' OPLAS – CENTRO REGIONALE DELLA DANZA ASS. CULT. ED IL TEATRO DOMENICO BRUNI ASS. CULT. ) da ogni responsabilità legata all'esibizione della Scuola che qui rappresento, e degli allievi coinvolti ( ivi compreso l'uso improprio di musiche o coreografie tutelate ).

Alla presente allego la scheda informativa su cui sono riportate tutte le informazioni relative all'esibizione della scuola, ed in particolare: 1) titolo originale della coreografia; 2) musiche utilizzate; 3) nomi degli interpreti; 4) durata della coreografia.

5] Nel caso di più coreografie, fornirò una scheda informativa per ogni coreografia presentata.

In fede,

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

il/la richiedente \_\_\_\_\_