

## 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.

lo 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 UMBRE 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 \_\_\_\_\_