II Gala Solidària Jujol. SJD 2017

A benefici de: SJD Sant Joan de Déu Barcelona · Hospital

Full d'inscripció GRUPAL (modalitat C)

1.DADES ESCOLA

Nom		**Municipi**	
Director/a		**Telèfons**	
Correu electrònic			

2.DADES PROFESSORAT RESPONSABLE

Nom		**Mòbil**	
Correu electrònic			

3.DADES DEL GRUP (marcar les caselles amb una X: la disciplina, la categoría i el nivell)

NOM DEL GRUP							
Disciplina	**Dansa clàssica (CLA)**		**Dansa contemporània (CON)**		**Hip-hop (HP)**		
Categoria	**1 (2005-2007)**		**2 (2002-2004)**		**3 (1991- 2001)**		
Nivell (només CLA i CON)			**Nivell I**		**Nivell II**		

	Cognoms i Nom (ordre alfabètic i majúscules)	Any naixement	DNI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

4.FITXA TÈCNICA DE LA COREOGRAFIA

Titol		**Durada**		**Coreògraf-a**		
Música i autor				**Col·locació escenari**	**SI**	**NO**

Les/els sotasignants declaren que les dades presentades són certes i que es responsabilitzen dels/ de les concursants menors d'edat.

També declaren que coneixen i accepten les Bases del VIII Premi Jujol de Dansa Jove. SJD 2017.

_____a_____de_____de 2.017

Segell escola

Signatures:

Directora/or: **DNI :**	**Professorat :** **DNI :**

Dansadespí - Carrer del Mercat, 5, baixos –(08970) San Joan Despí
Telèfon 933 731 972 - dansadespi@gmail.com