

MODULO ISCRIZIONE GARE 19/9/21

da scaricare e inviare firmato a countryrestart@gmail.com



Nome e Cognome.....

Età..... Città di Provenienza.....

Scuola di appart. (facoltativo).....

TEAM: Classe..... Nome.....

SINGOLO: Classe.....

TEAMBATTLE (SI/NO).....

QUALIFICA ISTRUTTORE/MAESTRO.....

Io sottoscritto Dichiaro di essere in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica dell'attività sportiva amatoriale. Con la presente sollevo l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.

Firma _____



Country Restart Fest
Sicilia
II edizione

TACCHINO COUNTRY CUP

SINGOLO/TEAM

Principianti
Intermedi
Avanzati
Maestri

TEAMBATTLE

2 TEAM A SORTEGGIO



La Gara di ballo
19 Settembre 2021