

# OVER THE LIMITS

## Parma, 17 Maggio 2026

### MODULO GRUPPI

Compilare in modo leggibile in stampatello

#### DATI DELLA SCUOLA E DEL GRUPPO PARTECIPANTE:

Nome della associazione/società Sportiva: \_\_\_\_\_

Sede Legale via \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Presidente in carica \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del Presidente \_\_\_\_\_

#### DETTAGLI COREOGRAFIA

Titolo della Coreografia: \_\_\_\_\_

Durata (max 4 min): \_\_\_\_\_ Numero totale interpreti: \_\_\_\_\_

Categoria (indica con una X) :

Kids da 4 a 11 anni

Teen da 12 a 16 anni

Open - Piccoli Gruppi (da 2 a 8 ballerini - senza limiti di età)

Open - Grandi Gruppi (da 8 a 30 ballerini - senza limiti di età)

Coreografo/Insegnante: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Titolo Brano Musicale: \_\_\_\_\_ Autore: \_\_\_\_\_

**Inviare il file in formato MP3 a: [choreoverthelimits@gmail.com](mailto:choreoverthelimits@gmail.com) entro il 07/05/2026**

- Con la firma del presente modulo, il Legale Rappresentante della società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti elencati sono regolarmente tesserati CSEN (o altro EPS) per l'anno 2025/2026, sono in possesso di certificato medico sportivo in corso di validità e che la società li ha acquisiti per ogni partecipante. L'organizzazione è sollevata da ogni responsabilità civile o penale circa l'idoneità dei suddetti atleti.
- Con la firma del presente modulo, il Legale Rappresentante ha visionato e accetta il regolamento della competizione in tutti i suoi punti disponibile sul sito [www.doppiahparma.com](http://www.doppiahparma.com)

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

TITOLO COREOGRAFIA: \_\_\_\_\_

SCUOLA: \_\_\_\_\_

GRUPPO: \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

N.	COGNOME	NOME	ETÀ (al 17/05/2026)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			