

AUDIZIONE COPENHAGEN CONTEMPORARY SCHOOL

ITA : L'audizione darà accesso a 2 programmi: PRE-EDUCATION di 1 anno e PROFESSIONAL DIPLOMA di 3 anni (entrambi per età 16-26 anni) <http://www.cph-dance.com/audition-en/>. L'età è intesa quella al 31.12.2020. L'audizione sarà tenuta dalla signora LOTTE SIGH, direttrice della Scuola. L'audizione consisterà in una masterclass selettiva di **DANZA CONTEMPORANEA** e si svolgerà **lunedì 10 febbraio 2020 nei locali della s.s.d. AREADANZA, a Livorno in via Ferraris 4H, a partire dalle ore 09h00**. E' richiesto abbigliamento accademico. Il costo dell'audizione è di 40 € (ridotto a 25 € per i partecipanti al concorso Livorno in Danza). È necessario prenotare l'audizione inviando un'email a info@areadanzalivorno.com **entro il 15 gennaio 2020**, **allegando il presente modulo. All'audizione ogni candidato dovrà avere al seguito CV in inglese, copia del documento, foto primo piano e foto corpo intero in abbigliamento accademico, da consegnare solo in caso di esito positivo.**

ENG : The audition is for 2 programs : PRE-EDUCATION 1 year and PROFESSIONAL DIPLOMA 3 years (both for dancers 16-26 y.o.) <http://www.cph-dance.com/audition-en/>. The age is at 31.dec.2020. The audition will be held by Miss LOTTE SIGH, Director of the School. The audition will be a masterclass of **CONTEMPORARY** and it will take place on **Monday 10, february, 2020 in the studios of AREADANZA, in Livorno, via Ferraris 4H, starting at 09h00**. The fee is 40 € (reduced to 25 € for the ones who compete to Livorno in Danza). You must book the audition sending an email to info@areadanzalivorno.com **before 15 january 2020**, **attaching this form. At the audition, each candidate will have the CV/Bio in English, a closeup photo and another photo of whole body in clothing academic, to be delivered only in case of admission.**

DATI DEL CANDIDATO / DATAS OF CANDIDATE

COGNOME / SURNAME	NOME / NAME
DATA E LUOGO DI NASCITA / DATE AND PLACE OF BIRTH	
INDIRIZZO / ADDRESS	
EMAIL E NUMERO TELEFONICO / EMAIL AND PHONE NUMBER	

1

PER MINORENNI : DATI DEL GENITORE O TUTORE / FOR MINORS : DATAS OF PARENT OR TUTOR

COGNOME	NOME
DATA E LUOGO DI NASCITA / DATE AND PLACE OF BIRTH	

Noi sottoscritti accettiamo incondizionatamente il regolamento dell'audizione ed ogni decisione che verrà presa, senza possibilità di appello. Concediamo all'a.s.d. Areadanza la liberatoria per l'utilizzo dei dati personali e la autorizziamo al libero e totale utilizzo, senza limiti di spazio e di tempo, delle immagini riprese durante l'event, in ottemperanza al D. Lgs. 196/2003 c.d. sulla "privacy". Solleviamo la s.s.d. AREADANZA ed ogni altro soggetto terzo da ogni responsabilità per qualsiasi incidente, malessere o infortunio che dovesse occorrere al candidato in dipendenza della partecipazione all'audizione, dichiarando in particolare che la sua idoneità fisica e atletica per la pratica della danza è assoluta e comprovata da apposita certificazione medica che custodiamo personalmente. L'organizzazione si riserva di modificare, spostare o annullare l'evento in qualsiasi momento, venendo sollevata da qualsiasi obbligo risarcitorio.

We, the undersigned, accept unconditionally the regulation of the audition and any decision will be made, with no possibility of appeal. In accordance with italian laws, we authorize Areadanza to the free use of our personal data and we authorize it to the free and total use, without limits of time and space, of the images taken during the event. We raise AREADANZA and any other third party from any liability for any accident, illness or injury that may occur during the event. In particular, we declare the absolute good state of health of the candidate, and that his fitness to practice dance is absolute and proven by a medical certification in our hands. Organizers could modify, move or cancel the event in every moment.

Data /Date _____ firma / signature _____ il genitore / parents _____