

**BARCELONA DANCE XPERIENCE | 5-8 Settembre 2025 | Lloret de Mar | Spagna**

**CAMPO RISERVATO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE**

Nome Associazione \_\_\_\_\_ C.F. Associazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo Associazione \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Presidente Associazione \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_

**CAMPO RISERVATO ALLE SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE E DITTE COMMERCIALI**

Nome Società/Ditta \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Sede Legale \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
Codice Destinatario \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

**CAMPO RISERVATO AL CAPO GRUPPO (non avente A.S.D./S.S.D.)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_

**Letto, approvato e sottoscritto**

Data .....

Il Legale Rappresentante dell'Associazione Di Danza e/o il Genitore

.....  
**(Timbro e Firma Leggibile)**