

## **REGOLAMENTO: WEEKEND DEL MUSICAL ITALIANO**

### **Laboratorio e show 20 e 21 Febbraio 2016**

Il “weekend del musical” è rivolto alle scuole di danza con allievi dai 7 anni compiuti ai 35 anni.

Per partecipare al Laboratorio e Show occorre inviare un email entro e non oltre il 29 Gennaio 2016

- una coreografia dimostrativa, tratta da musical, su supporto video, al seguente indirizzo:

lim@scuolamusical.it

- Scheda informativa debitamente compilata.

Tutti i filmati inviati saranno selezionati da una Commissione e l’esito sarà comunicato entro e non oltre il 1 febbraio 2016.

Le scuole selezionate potranno partecipare al “Laboratorio-Show” che si terrà il 20 e 21 Febbraio 2016 presso IALS e in un teatro di Roma.

presentando:

- L’attestazione del versamento di euro 40.00 per ogni componente del gruppo come quota associativa.

la quota comprende:

tesserino d’ingresso presso il centro IALS, la partecipazione a tutti i laboratori e l’esibizione presso il Teatro di Roma

L’importo dovrà essere versato tramite bonifico bancario le cui coordinate saranno comunicate ai gruppi selezionati) e che dovrà essere corrisposto entro e non oltre il 4 Febbraio 2016

- scheda compilata con i dati del partecipante con l’attestazione di assunzione della relativa responsabilità civile e penale; in caso di minorenni viene richiesta un’autorizzazione dei genitori e del capogruppo (coreografo o direttore della scuola)

- certificato medico di sana e robusta costituzione

La coreografia, tratta da un musical, presentata presso il TEATRO di Roma dovrà avere una durata massima di 6 minuti:

- i componenti del gruppo dovranno ballare e cantare dal vivo

- il gruppo dovrà essere formato da un minimo di 8 partecipanti ad un massimo di 30

- il numero massimo di radiomicrofoni in scena è di 7 (sette)

- il CD audio originale (per l’esibizione) dovrà essere inviato al momento dell’ammissione

LIM – Laboratorio Ials Musical  
Via Cesare Fracassini, 9/a Roma  
0632652942 – 3925784917

[www.scuolamusical.it](http://www.scuolamusical.it) / [www.tiptapshow.it](http://www.tiptapshow.it)

email: info@scuolamusical.it

SCHEDA INFORMATIVA WEEKEND DEL MUSICAL ITALIANO

Laboratorio e show  
20 e 21 Febbraio 2016

Nome scuola: \_\_\_\_\_

Sede in: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Citta: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Direttore scuola: \_\_\_\_\_

Nome coreografo: \_\_\_\_\_

Titolo esibizione/coreografia: \_\_\_\_\_ Durata: \_\_\_\_\_

Tratta dal Musical: \_\_\_\_\_

Numero partecipanti: \_\_\_\_\_ di cui cantano dal vivo: \_\_\_\_\_

Nominativi partecipanti:

Età partecipanti:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data \_\_\_\_\_ Firma direttore scuola (leggibile) \_\_\_\_\_

SCHEMA PARTECIPANTE (non iscritto ENPALS)  
WEEKEND DEL MUSICAL ITALIANO Laboratorio e show presso teatro a  
Roma 20 e 21 Febbraio 2016

Nome scuola: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Tipo Documento: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

Dati del genitore/legale rappresentante:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Tipo Documento: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_

Sottoscrivendo e firmando la presente scheda si accetta in tutte le sue parti il relativo regolamento del “weekend del musical” del 20/21 Febbraio 2016.

L'esibizione presso il teatro è a titolo gratuito. Si declina e si solleva L'organizzazione e l'Associazione Compagnia la Risata nella persona del suo Direttore da qualsiasi responsabilità civile e penale dovuta a eventuali infortuni, danni a cose e/o persone che possono verificarsi durante la partecipazione alla manifestazione.

Verranno effettuate foto e riprese video pertanto si autorizza: la ripresa, l'utilizzo e la diffusione delle proprie immagini, con rinuncia irrevocabile a qualsiasi compenso, si riconoscono in via esclusiva all'organizzazione tutti i diritti inerenti alle video riprese.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base alla legge 196/03.

Firma Direttore/responsabile Scuola: \_\_\_\_\_

Firma allievo/partecipante: \_\_\_\_\_

Firma genitore/legale rappresentante (in caso di minorenni): \_\_\_\_\_

LIM – Laboratorio Ials Musical  
Via Cesare Fracassini, 9/a Roma  
0632652942 – 3925784917  
www.scuolamusical.it  
email: info@scuolamusical.it