

NOSNAWI



DATI DEL CANDIDATO / DATAS OF CANDIDATE

AUDIZIONE IWANSON INTERNATIONAL CONTEMPORARY DANCE SCHOOL (GERMANY)

ITA: L'audizione darà la possibilità d'accesso diretto al corso professionale triennale della Iwanson Int'l Contemporary di Monaco di Baviera (Germania). Età almeno 17 anni – www.iwanson.de.

L'audizione sarà tenuta dal Direttore Johannes HARTL e consiste in una masterclass di Contemporaneo. Si svolgerà **lunedì 9** marzo 2026 nei locali della s.s.d. AREADANZA, a Livorno in via Ferraris 4H, a partire dalle ore 12h00. Il costo dell'audizione è di 30 € (ridotto a 20 € per i partecipanti al concorso Livorno in Danza). È necessario prenotare l'audizione inviando un'email a info@areadanzalivorno.com entro il 15 febbraio, allegando soltanto il presente modulo.

<u>All'audizione</u> ogni candidato dovrà avere al seguito CV, copia del documento, foto primo piano e foto corpo intero in abbigliamento accademico, da consegnare al Maestro solo in caso di esito positivo.

ENG: The audition will give the opportunity to be admitted in 3 years professional clourse of Iwanson Int'l Contemporary In Munchen (Germany). Age: at least 17 years old – www.iwanson.de.

The audition will be held by the Director Johannes HARTL and it consist in a contemporary masterclass. It will take place on **Monday 9th of march, 2026 in the studios of the s.s.d. AREADANZA, in Livorno in via Ferraris 4H, starting at 12h00.** The cost of the audition is \leqslant 30 (20 \leqslant for the participants to Livorno in Danza Competition). It is necessary to book the audition by sending an email to info@areadanzalivorno.com by 15 February, attaching only this form.

<u>At the audition</u>, each candidate must have their CV, copy of the document, close-up photo and full body photo in academic clothing, to be delivered to the Teacher only in the event of a positive outcome.

COGNOME / SURNAME	NOME / NAME
DATA E LUCCO DI NASCITA / DA	ITE AND DIACE OF RIPTH
DATA E LUOGO DI NASCITA / DATE AND PLACE OF BIRTH	
INDIRIZZO / AL	DDRESS
EMAIL E NUMERO TELEFONICO / EI	MAIL AND PHONE NUMBER
PER MINORENNI: DATI DEL GENITORE O TUTORE / FOR MINORS: DATAS OF PARENT OR TUTOR	
COGNOME	NOME
DATA E LUOGO DI NASCITA / DA	TE AND PLACE OF BIRTH
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.	
ENG: 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/parent
AREADANZA	