

AUDIZIONE BALLET COMPANY OF NATIONAL MORAVIAN-SILESIAN THEATRE - OSTRAVA (Repubblica Ceca – Czech Republic)

ITA: L'audizione darà la possibilità di essere invitati per sostenere un periodo di prova con la Compagnia, al quale seguirà la possibilità di sostenere l'audizione finale. Età almeno 18 anni, richiesta buona tecnica classica - www.ndm.cz/en/ballet/.

L'audizione sarà tenuta dal Maestro ed Assistente alla Direzione Artistica **Gianni ATTIMONELLI** e consiste in una masterclass di Danza Classica. Si svolgerà **lunedì 24 febbraio 2025 nei locali della s.s.d. AREADANZA, a Livorno in via Ferraris 4H, a partire dalle ore 10h15**. E' richiesto abbigliamento accademico. Il costo dell'audizione è di 25 €. È necessario prenotare l'audizione inviando un'email a info@areadanzalivorno.com **entro il 5 febbraio 2025**, allegando soltanto il presente modulo.

All'audizione 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 invited for a workshop with the Company, at the end of which the dancer could face with a final audition. Age: at least 18 years old, a good ballet technique is request - www.ndm.cz/en/ballet/.

The audition will be held by Master and Art Director Assistant **Gianni ATTIMONELLI**. The audition will consist in a masterclass during which will be evaluated the technique of ballet. It will take place on **Monday 24 february, 2025 in the studios of the s.s.d. AREADANZA, in Livorno in via Ferraris 4H, starting at 10h15**. Academic attire is required. The cost of the audition is € 25. It is necessary to book the audition by sending an email to info@areadanzalivorno.com **by 5 February 2025**, attaching only this form.

At the audition, 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.

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	

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	

ITA: Noi sottoscritti accettiamo incondizionatamente il regolamento dell'audizione ed ogni decisione che verrà presa, senza possibilità di appello. Concediamo alla s.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'evento, 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.

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 _____