



SCHEDA DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
CODICE FISCALE.....
DATA DI NASCITA E LUOGO.....
RESIDENTE in via.....N°.....
C.A.P.....CITTÀ.....PROV.....
DOMICILIO (se diverso dalla residenza) in via.....
N°.....
C.A.P.....CITTÀ.....PROV...
TEL.....Mob.:.....
INDIRIZZO E-MAIL.....
SITO WEB.....

SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE

DICHIARA

DI AVER COMPRESO E DI ACCETTARE IN OGNI PARTE TERMINI E LE NOTE DEL PROGRAMMA DEL CORSO

RICHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL “CORSO DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE PER INSEGNANTI, GIOVANI COREOGRAFI E DANZATORI ASPIRANTI DOCENTI DI DANZA MODERN E CONTEMPORANEA”

Per accettazione

Data,

in fede
