



MODULO D'ISCRIZIONE DANCE TEAM SCHOOL

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(genitore o chi ne fa le veci)

PER GLI ISCRITTI DEGLI ANNI PRECEDENTI SI PUO' COMPILARE SOLO NOME E COGNOME ALLIEVO (OBBLIGATORIO) ED EVENTUALI DATI NUOVI.

Dati Allievi Maggiorenni/Genitore

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA..... N°.....

COMUNEPROVINCIACAP:

TEL. CELLULARE: EMAIL

Dati Allievo/a Minorenne

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

NATO/A A IL

RESIDENTE IN VIA..... N°.....

CITTA'PROVINCIACAP:

TEL. CELLULARE: EMAIL

- CHIEDO DI ISCRIVERMI ALLA DANCE TEAM SCHOOL PER L'ANNO ACCADEMICO _____**
- CHIEDO DI ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/A ALLA DANCE TEAM SCHOOL PER L'ANNO ACCADEMICO _____**

Con questo modulo m' impegno a versare la quota d'iscrizione (comprensiva di tesseramento e assicurazione) e dichiaro di aver letto, compreso ed accettato il regolamento disponibile sul sito www.abdt.jimdo.com .

DATA

FIRMA

.....

.....

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
"DANCE TEAM SCHOOL"
via L. Caneppele, 34
38121 Roncafort di Trento
C.F. 96098590225