



A.S.D.

MODULO DI ISCRIZIONE
AUDIZIONE- 19 Giugno 2017
CON
GABRIELLA SECCHI

Dati personali del partecipante

NomeCognome.....

Luogo di nascitaData di nascita

Codice Fiscale.....

Indirizzo.....N.....

Cap Città Prov.

Telefono abitazione Tel. Cellulare

E-mail

Nome della Scuola di appartenenza.....

Ore di Danza frequentate nell'anno accademico 2016/2017.....

Desidero iscrivermi a (barrare la soluzione prescelta):Durata della lezione 1 ora e 30

Lezione	<input type="checkbox"/>
livello da 14- anni	<input type="checkbox"/>
Audizione e lezione	<input type="checkbox"/>

Quota partecipazione ...€20.00.....

effettuare pagamento a mezzo bonifico bancario IBAN:IT18W0623002804000040080537-

Cariparma Firenze causale Lezione Audizione

Consenso all'utilizzo dati personali e immagini

Con la presente autorizzo Firenze&Danza all'utilizzo dei miei dati personali, immagini fotografiche e video ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 per scopo pubblicitario, e comunque per finalità sempre inerenti all'attività dell'Associazione.

NOME DEL GENITORE _____

Data.....

Firma (del partecipante o del genitore/tutore se minorenne)

.....