



a.s.d.

Partecipanti allo Stage

Cognome e Nome allievo _____

Allergie: _____

Eventuali informazioni generali di cui l'organizzazione deve esserne a conoscenza

Nominativo della persona o delle persone che accompagneranno e riprenderanno
il partecipante _____

Data.....

In fede,

Madre _____ Padre _____



a.s.d.

Alla direzione di
Firenze & Danza

(da riempire da parte di entrambi i genitori o da chi ne fa le veci)

La sottoscritta.....madre

Codice Fiscale

Recapiti telefonici.....

Il sottoscritto.....padre

Recapiti telefonici.....

Codice Fiscale

AUTORIZZA

Il figlio minore.....

Nata/o a.....il.....

Nazionalità....., domicilio in.....

Via, numerocap.....

Telefono.....

A partecipare in qualità di allievo allo stage estivo di _____ Luglio 2021

Data.....

In fede,

Madre _____ Padre _____

In caso di minore allegare copia documento dei genitori