



a.s.d.

Partecipanti allo Stage

Cognome e Nome allievo _____

Allergie: _____

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

Data.....

In fede,



a.s.d.

Alla direzione di
Firenze & Danza

Il/la sottoscritto/a.....

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

Nazionalità....., domicilio in.....

Via, numero
.....cap.....

Codice Fiscale

Recapiti telefonici.....

CHIEDE



**Di partecipare in qualità di allievo allo stage estivo di _____ Luglio
2021**

Data.....

In fede,