****

**ISCRIZIONE audizione percorso formativo Academy Danza**

Cognome……………………………………………Nome…………………….…………………………….………

Nat…. a …………………………………………il…………………………Cellulare……………………..………

se minore cellulare genitore (specificare quale)

………………………………………….……………………..…………………………..

SPECIFICARE SE PROVIENE DA ALTRA SCUOLA NOME SCUOLA - INSEGNANTE

……………………………………….……………………………………………………………………………………..

ANNI DI STUDIO DI DANZA E STILE………………………………………………………………….

**Chiede di iscriversi AUDIZIONE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **10/12 ANNI** | **SABATO 8 SETTEMBRE**  | **10,00/11,30** |
|  | **13/16** | **SABATO 8 SETTEMBRE**  | **11.30/13.30** |

**firma ……………………………………..………………… Cinisello B, ………………….…………………**

***a cura della Direzione***

**esito audizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**timbro e firma**

**La Direzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**