

## ISCRIZIONE AI CORSI P.D.A.

Anno scolastico 20 /20 -

### Dati dell'associato

Cognome.....Nome.....

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

Codice fiscale.....

### se minore inserire anche i dati genitore

Cognome.....Nome.....

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

Codice fiscale.....

### Chiede di iscriversi ai seguenti corsi:

CORSO		Tipo di frequenza

Firma per conferma corsi di frequenza e accettazione Regolamento della A.S.D. Primavera Dance Academy

firma ..... Cinisello B, .....