



Modulo di iscrizione

Nome Cognome

Indirizzo: Via e N. NAP COMUNE

Data e luogo di nascita **(OBBLIGATORIO)**

Indirizzo mail 1 **(OBBLIGATORIO)** Indirizzo mail 2

N. Tel. Madre N. Tel. Padre N. Tel. Allievo/a

Rappresentante legale **(unicamente per minorenni)** Indirizzo mail rappresentante legale

Persona di contatto in caso di urgenze Parentela e N. di telefono

N. AVS **(OBBLIGATORIO)** Nazionalità

Esigenze mediche necessarie?
SI NO

Se sì, quali?

L'allieva/o ha allergie, disturbi, lesioni, disabilità, ecc?
SI NO

Se sì, quali?

Pediatra o medico curante Indirizzo mail

Scelta dei corsi:

Gli allievi saranno inseriti nel livello consono alla propria età e preparazione. Per chi segue Danza Classica, notare che a partire dal Level 1A ABT NTC è **Obbligatorio Frequentare anche 2 volte settimanali di 90' inclusive di rinforzo.**

Indirizzo Classico, Contemporaneo, Pre-Professionale

In possesso di Diploma ABT/NTC

Se sì, indicare Livello

Altri Diplomi Danza

Se sì, indicare quali

In possesso Certificazione cantonale quale Talento Artistico

Se sì, indicare data

- Gioco Danza
 - Primary A, B, C / ABT NTC
 - Inserimento nel Livello Età
 - Classico Teens, N° Lezioni Settimanali
 - Tempo Pieno / Percorso Pre-Professionale
 - Classico Adulti
-

Modern & Urban

Modern Bimbi
Modern Teens 60'
Modern Teens 90'

Contemporaneo
Street Jazz

Metodo di pagamento

2 rate 3 rate 5 rate

Regolamento

Ho letto e approvo il regolamento

Accetto

INVIA