



Modulo di iscrizione

Nome Allievo/a

Cognome Allievo/a

--	--

Indirizzo: Via e N.

NAP

COMUNE

--	--

Data e luogo di nascita Allievo/a **(OBBLIGATORIO)**

--

Indirizzo mail genitore **(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 Allievo/a **(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. Inoltre NON sarà possibile fare punte se non si frequenta minimo 3 volte a settimana.**

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 <input type="text"/> |
| ☐ | 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