

Modulo di iscrizione

Nome		Cognome		
Indirizzo: Via e N.			NAP	COMUNE
Data e luogo di nascit	a			
Indiaine mail 1		T 1:-:	~:1 O	
Indirizzo mail 1 (obbliga	itorio)	Indirizzo m	all 2	
N. Tel. Madre	Padre		Allievo	/a
Rappresentante legale	2 (unicamente per minore	nni) Indir	rizzo mail	rappresentate legale
Persona di contatto in	caso di urgenze	Parentela e	N. di telef	ono
N. AVS OBBLIGATORIO		Nazionalità		
Esigenze mediche nec	essarie?			
SI O NO O				
Se sì, quali?				
L'allieva/o ha allergie SI ○	, disturbi, lesioni, NO ○	disabilità, ecc?	•	
Se sì, quali?				
Pediatra o medico curante		Indirizzo m	ail	

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 1 ora settimanale di Pilates*.

<u>indirizzo ciassico, contemporaneo pre-professionale</u>	Modern and Ordan
In possesso di Diploma ABT/NTC Se sì, indicare livello	 Modern Bimbi Modern Teens 60'
Altri diplomi danza Se sì, indicare quali	 Modern Teens 90' Hip Hop Kids Hip Hop Teens Contemporaneo Street Jazz
In possesso Certificazione cantonale quale Talento Artistico Se sì, indicare data	
 Gioco Danza Primary A, B, C / ABT NTC Pilates Mat Macchine Inserimento nel livello età Classico Teens, n.lezioni settimanali Tempo pieno/percorso pre-professionale Classico Adulti 	
Metodo di pagamento ○ 2 rate ○ 3 rate	O 5 rate
<u>Regolamento</u>	
O Ho letto e approvo il regolamento	
O Accetto	