

# FORMAZIONE



DA 8 BALLERINI OLTRE

- CLASSICO
- MODERNO
- CONTEMPORANEO
- HIP HOP
- VIDEO DANCE

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 C.A.P/ CITTA' \_\_\_\_\_  
 Responsabile  
 cellulare \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

NOME COREOGRAFIA \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

N.	Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Propedeutica (4/7)	BABY (08/11)	JUNIOR (12-15)	SENIOR (16-20)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

FIRMA del Presidente/Responsabile

N.B. Il presente modulo compilato in ogni parte deve essere rispedito, firmato dal Presidente/Responsabile.

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA: ballo@endas.it

Il sottoscritto dichiara che i ballerini, in elenco, sono Soci Tesserati dell'Associazione da me rappresentata, hanno regolare copertura assicurativa ed hanno consegnato la certificazione MEDICO SPORTIVA di idoneità alla pratica

Cognome e Nome