



COLLEGNO DANZA STAGE 21/22 FEBBRAIO 2026

NOME _____
COGNOME _____
DATA E LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
VIA _____ N. _____
C.A.P. _____ CITTÀ _____
PROVINCIA _____ TELEFONO _____
EMAIL _____

LIVELLO SCELTO :

Autorizzo l'organizzazione ad utilizzare la mia immagine, nonché i dati personali a fini promozionali, informativi e statistici, ai sensi della legge 675 del 31/12/96

FIRMA
(dei genitori per minorenni)
