

A.S.D. SD.BALLET
CENTRO FORMAZIONE DANZA
Sede legale via A.G. Longhin 1 (TV)
Sede corsi via Sile 17/b Silea (TV)
C.F. 04403430269

Oggetto: Iscrizione Anno Accademico 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ Residente _____ Cap _____
Via _____ n. _____ C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail(stampatello) _____
in qualità di genitore di _____
nato/a a _____ il _____ Residente _____
Cap _____ Via _____ n. _____ C.F. _____

CHIEDE

Di aderire all'Associazione Sportiva Dilettantistica SD.BALLET in qualità di socio ordinario e di iscrivere il proprio figlio/a per l'anno accademico 2020 / 2021 al corso:

Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati forniti.

Firma del Genitore _____ Il _____

A.S.D. SD.BALLET - Centro Formazione Danza

TESSERA N _____

Direzione Artistica Simonetta Donzelli cell. 331/ 8398663 e-mail **info@sdballet.it**