

## ***Dancer Broadway***

Via Lanza di Scalea, 386 – 90146 Palermo

### CEDOLA ISCRIZIONE STAGE

Cognome.....nome.....eta' .....

citta' .....provincia.....cap.....

via.....n°.....tel.....

e-mail.....data.....

firma (se minorene firma del genitore).....

scelta corso:

- principianti
- intermedio
- avanzato

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Al fine di sollevare da ogni responsabilità la DANCER BROADWAY dichiara di non essere affetta da disturbi fisici e di godere di ottima salute.

Palermo li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(se minorene firma del genitore)

N.B. La compilazione del presente modulo implica : l'autorizzazione da parte del richiedente all'utilizzo dei dati in esso contenuti in forma anonima e collettiva e non saranno pertanto trasmessi a terzi se non previo consenso dell'interessato ai sensi di legge dell'art. 13 del D lgs. n.196/2003