

Performance Ballet Evaluation

Scheda Iscrizione

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in _____ Via _____

CAP _____ Telefono/Cell. _____

E-mail _____

Scuola di danza _____

E-mail scuola di danza _____

Variazione scelta *(barrare la casella corrispondente)*

livello A : A1 A2 A3 A boys

livello B : B1 B2 B3 B boys

livello C : C1 C2 C3 C boys

livello D : titolo _____

compositore _____ durata _____

coreografo _____

lo sottoscritto/a _____

genitore dell'allievo _____

AUTORIZZO mio figlio/a ad essere ripreso/a in immagine e/o video

Firma del genitore

Firma dell'allievo
