

DOMANDA DI PRESCRIZIONE

Inviare il tutto tramite email ad info@daedalusacademy.it

INCOLLARE
UNA FOTO

TESSERA
BIMBO/A

Spett. Consiglio Direttivo D.A.B.

Il Sottoscritto (genitore) _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

via _____ n° _____ telefono _____ E- mail _____

condividendo gli scopi e lo statuto dell'A.S.D. Daedalus Accademia di Balletto Loris Gai ed osservandone i relativi regolamenti.

FA DOMANDA DI PRESCRIZIONE OBBLIGATORIA PER L'ANNO 2021/2022 PER ALLIEVI DAI 5 AI 16 ANNI

(senza vincolo di successiva iscrizione)

per il proprio figlio/a _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____, residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____ cittadinanza _____

Con impegno (crociare l'alternativa) :

AMATORIALE (2 lezioni settimanali)

PROGRAMMA PROFESSIONALE (impegno come da programma)

Sport già effettuati:

Si allega: documento del genitore, foto dell'iscritto nelle posizioni indicate sulla pagina "prescrizioni" del sito www.daedalusacademy.it

Luogo, _____ data _____ FIRMA _____