



Benvenuto!

Cognome e Nome Allieva/o

Cognome e Nome Genitore (se minore)

Telefono

E-mail

Corso/i di prova

Come ci hai conosciuti?

Amica/o ☐

Sito e/o Social Network ☐

Manifesti e volantini ☐

Altro

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L. 196/2003

I dati raccolti in questo modulo non saranno divulgati, ma mantenuti in formato cartaceo e riversati in archivio informatico di proprietà e gestito da Studio Danza Novara A.S.D.

Data

Firma

GRAZIE!