

MODULO ISCRIZIONE SOLISTA

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

CATEGORIA (BARRARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA):

BABY

JUNIOR

YOUNG

SENIOR

GENERE _____

TITOLO COREOGRAFIA

TITOLO MUSICA E AUTORE

SCUOLA DI APPARTENENZA _____

COREOGRAFO _____

REFERENTE (INSEGNANTE)

TEL _____

E-MAIL _____