



MODULO D'ISCRIZIONE STAGE

6 NOVEMBRE 2016

AUDITORIUM SANT'ALFONSO PAGANI

Nome _____

Cognome _____

età _____ Scuola d'appartenenza _____

Lezioni n. _____

Tipo di Stage Scelto:

LABORATORIO COREOGRAFICO

SBARRA A TERRA

DANZA CLASSICA

MODERN CONTEMPORARY

HIP HOP

FIRMA DEL GENITORE O DEL RAPPRESENTANTE _____