



LA LUNA DANCE CENTER
ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA

Via Maestri del Lavoro 2c
60131 Ancona AN
C.F. 93098420420
P.I. 02380170429
Tel. 071 2905204
Fax 071 9093428
info@lalunadancecenter.com
www.lalunadancecenter.com

CHECK-IN ESAME FORMAZIONE

(si prega di compilare il seguente modulo in stampatello in ogni sua parte)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

DICHIARA

di essere iscritto/a alla Associazione Sportiva La Luna Dance Center dall'anno _____

di aver frequentato nell'anno _____ i seguenti corsi:

di aver frequentato negli ultimi tre anni (primo esame) o nell'ultimo anno (dal secondo esame in poi) i seguenti stage (allegare relativo attestato o dichiarazione della scuola) :

Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____
Data _____ Disciplina: _____ Docente: _____ Scuola: _____

Ancona, li _____

IN FEDE _____
(in caso di minore firma del genitore)