



**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](http://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: \_\_\_\_\_

Ancona, li \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_  
(in caso di minore firma del genitore)