

# 1° CONCORSO DANZA FIL

## ISCRIZIONE SINGOLO ALLIEVO

Cognome partecipante: \_\_\_\_\_

Nome partecipante: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale: \_\_\_\_\_

Città di residenza: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Cap: Prov: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver letto e accettato il regolamento del concorso in toto.

---

DATA e FIRMA (se minore firma del genitore o chi ne fa le veci)

