

Gioco, cresco e mi diverto



ISCRIZIONI DANZA 2017-2018

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ Via _____

codice fiscale (genitore dichiarante) _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

In qualità di genitore di _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare il corso di danza "STYLE FANTASY"

All'inizio del corso è obbligatorio presentare il certificato medico.

In caso contrario non si verrà ammessi alle lezioni (che non verranno rimborsate).

All'atto dell'iscrizione il/la sottoscritto/a si impegna a versare la quota di iscrizione annuale pari a € 150,00 (€ 290,00 per due fratelli, € 430,00 per tre fratelli).

La quota comprende la partecipazione ad una lezione settimanale; qualora ci fossero sufficienti richieste e si riuscisse ad attivare anche una seconda lezione settimanale, la società comunicherà l'eventuale incremento della quota.

Per il versamento della quota, è possibile (e vivamente consigliato) procedere effettuando un bonifico presso il conto corrente bancario della società, di cui indichiamo qui di seguito i riferimenti:

ATTENZIONE: LE COORDINATE BANCARIE SONO CAMBIATE!!!

**Credito Valtellinese, Agenzia di Lodi
IBAN: IT 47 B 05216 20300 000 000 081 977**

Nella causale dovranno essere indicati i dati dell'iscritto/a: Nome Cognome, Data di nascita e la nota "ISCRIZIONE AL CORSO DI DANZA A.S. 2017/2018"

Data _____

Firma _____